

Opposition à une injonction de payer

(Articles 1412 et suivants du code de procédure civile)

Un huissier de justice vous a signifié une ordonnance d'injonction de payer rendue à votre encontre. Vous avez la possibilité de la contester en formant opposition devant le tribunal qui a rendu cette décision.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52122 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

☐ Madame

☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____@_____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui ☐ non ☐

Si oui indiquez la date de la décision |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou la date à laquelle vous en avez fait la demande |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indiquez le nom de votre avocat, si vous en avez un : _____

Votre demande :

Veuillez indiquer le numéro de dossier présent sur l'ordonnance : _____

Vous formez opposition à une ordonnance rendue par le tribunal d'instance de : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Ville : _____

Motifs de la demande :

Vous pouvez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre opposition:

[illegible]

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____

certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature