

Demande en injonction de payer
au président du tribunal de commerce

(Articles 1405 à 1425 du code de procédure civile)

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 51156 avant de remplir ce formulaire.

Numéro du Tribunal :
Numéro du Greffe :

Votre identité (demandeur) :

► Si vous êtes une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

☐ Madame ☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Vos prénoms : _____

Votre date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

Votre lieu de naissance : _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal :

--	--	--	--	--	--

 Commune : _____

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____

Votre numéro de téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

► Si vous êtes une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : SARL

Dénomination : ACS

Représentée par : M. Gaetan SALVIGNOL

Adresse du siège social : 5 place Pierre Curie

Code postal :

3	3	3	7	0
---	---	---	---	---

 Commune : ARTIGUES PRES BORDEAUX

Adresse électronique : secretariat@acs-espaces.fr

Numéro de téléphone :

0	5	5	6	3	2	8	1	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numéro de télécopie :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identité du mandataire :

► Si votre mandataire une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone :

► Si votre mandataire une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...): _____

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : Commune : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

L'identité de votre ou de vos débiteur(s) :

PREMIER DEBITEUR :

► Si votre débiteur est une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone :

► Si votre débiteur est une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...): SARL

Dénomination : KERIBIN

Représentée par : M. Christian KERIBIN

Adresse du siège social : 102 avenue du Medoc

Code postal : 33320 Commune : EYSINES

Adresse électronique : bordeaux@alainpierreconstructions.com

Numéro de téléphone :

0	5	5	6	0	6	1	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numéro de télécopie :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEUXIEME DEBITEUR :

► Si votre débiteur est une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal :

--	--	--	--	--	--

 Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

► Si votre débiteur est une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : _____

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal :

--	--	--	--	--	--

 Commune : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de télécopie :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si vous avez plus de deux débiteurs, photocopiez la page concernant les débiteurs ou donnez les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez au formulaire.

Votre demande :

Le créancier ou son mandataire soussigné a l'honneur de vous exposer que le débiteur lui doit les sommes mentionnées ci-après, et requiert en application des articles 1405 et suivants du code de procédure civile que soit rendue, à l'encontre du débiteur, une ordonnance portant injonction de payer lesdites sommes.

☒ En application de l'article 1408 du code de procédure civile, je demande qu'en cas d'opposition l'affaire soit immédiatement renvoyée devant Tribunal de commerce de Bordeaux juridiction compétente pour connaître du litige.

SOMMES DEMANDÉES	MONTANT	FONDEMENT DE LA CRÉANCE								
- principal - autre : _____	2200,00 _____ _____	Solde d'une facture impayée								
<input checked="" type="checkbox"/> intérêts au taux légal ou <input type="checkbox"/> intérêts au taux contractuel de _____ à compter du <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										_____ _____ _____
- clause pénale - frais accessoires - autre : _____	_____ _____ _____									

Les documents justificatifs :

Commande, facture, relances par mails, relances par courrier en LRAR, MED, divers récépissés

Date : 07/12/2023

Votre signature :

ACS
5 place Pierre Curie
ARTIGUES PRÈS BORDEAUX
33370 ARTIGUES PRÈS BORDEAUX
Tél. 05 56 32 81 81
SIRET : 443 266 382 00037 TVA : FR65443266382
www.acs-compositants.com

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

ORDONNANCE

Nous, _____, Président du tribunal de commerce,
assisté de _____, Greffier

Vu la requête qui précède et les articles 1405 à 1424 du code de procédure civile,

☐ Attendu que la demande ne paraît pas fondée, rejetons la requête qui précède

☐ Attendu que la demande paraît fondée, totalement ☐ ou partiellement ☐

Enjoignons à _____
de payer à : _____

- _____ €, en principal avec intérêts – au taux légal **(1)**

- au taux contractuel **(1)** de % l'an

à compter du [][][][][][][][][]

- _____ €, au titre de la clause pénale **(1)**

- _____ €, au titre des frais accessoires **(1)**

- _____

- les dépens comprenant les frais de greffe liquidés à la somme de _____ €

Fait à _____ le [][][][][][][][][]

LE PRESIDENT DU TRIBUNAL DU COMMERCE,

LE GREFFIER,

Signification effectuée le [][][][][][][][][] à personne ☐
à étude de l'huissier de justice ☐

à domicile ☐
procès-verbal art.659 NCPC ☐

Vu, sans opposition le [][][][][][][][][]

LE DIRECTEUR DES SERVICES DE GREFFE JUDICIAIRES,

(1) Rayer la mention inutile

