**Demande d'injonction de payer européenne**

Formulaire A

Article 7, paragraphe 1, du règlement (CE) n° XXXXX du Parlement européen et du Conseil instituant une procédure européenne d'injonction de payer

Juridiction

Juridiction : Tribunal de Commerce de XXXXXX

Adresse : XXXX

Code postal : XXXX : France

2. Parties et leurs représentants

Code 01 (Demandeur)

Raison sociale de l’entreprise ou de l'organisation : XXXX

Code d'identification (le cas échéant) : numéro d’identification fiscale : XXXXXX

Nom : XXX

Adresse : XXX

Ville: XXX Pays: XXX

Téléphone \*\*\* XXXX

Code 03 (Représentant du demandeur)

Raison sociale de l’entreprise ou de l'organisation : -------

Code d'identification (le cas échéant) : numéro d’identification fiscale : -------

Nom : XXXXX

Adresse : XXXX Code postal: XXX

Ville: XXX Pays: XX

Téléphone \*\*\* XX : \*\*\*

Code 02 (Défendeur)

Raison sociale de l’entreprise ou de l'organisation : XXX

Code d'identification (le cas échéant) : XXX

Nom : ----- Prénom : ------

Adresse : XXX

Téléphone \*\*\* XX

3. Fondement de la compétence de la juridiction

Code Précision (uniquement pour le code XX)

14 article 7 – Commande numéro OFXX

4. Caractère transfrontalier du litige

Domicile ou résidence habituelle du demandeur : XX (code XX: XX)

Domicile ou résidence habituelle du défendeur : XX (code XX : XX)

Pays de la juridiction : XX (code XX: France)

/section X – Coordonnées bancaires (le cas échéant) non remplie/