



n° 12821*01

Demande d'un certificat de non appel

(Articles 504 et 505 du nouveau code de procédure civile)

Nous vous invitons à prendre connaissance de la notice avant de remplir votre formulaire.

Vous souhaitez obtenir un certificat attestant l'absence de contestation contre une décision vous concernant. Vous devez adresser votre demande au greffe de la juridiction devant laquelle un appel peut être formé. Pour obtenir ce certificat, vous devez fournir les informations suivantes.

Votre identité :

Madame

Monsieur

Votre nom (de naissance): _____

Votre nom d'époux (se) : _____

Vos prénoms : _____

Votre raison sociale (si vous êtes une personne morale) : _____

Votre adresse : _____

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

Adresse courriel : _____ @ _____

• Si vous n'êtes pas la personne partie au procès :

Vous êtes :

Son père

sa mère

son tuteur

Autre (à préciser) _____

Veillez indiquer :

Son nom de famille : _____

Son nom d'usage (ex. nom d'époux (se)) : _____

Son (ses) prénom(s) : _____

Identité de l'autre partie :

Madame

Monsieur

Son nom : _____

Ses prénoms : _____

Sa raison sociale (s'il s'agit d'une personne morale) : _____

Identité d'une autre partie :

Madame

Monsieur

Son nom : _____

Ses prénoms : _____

Sa raison sociale (s'il s'agit d'une personne morale) : _____

Nature de votre affaire (facultatif) :

Précisez en quelques mots: _____

Les références de la décision pour laquelle vous demandez un certificat de non appel :

Décision portant le numéro suivant : numéro de dossier : _____

ou RG _____ ou N° __ / _____

ou numéro de parquet _____ ou autre : _____

Décision rendue le |_|_|_|_|_|_|_|_| Par :

Le tribunal de grande instance de _____

Précisez le nom ou le numéro de la chambre ou le service concerné: _____

Le tribunal correctionnel de _____

Précisez le nom ou le numéro de la chambre ou le service concerné : _____

Le tribunal pour enfants de – Juge des enfants de _____

Le tribunal d'instance de _____

Le tribunal de police de _____

La juridiction de proximité de _____

Le conseil de prud'hommes de _____

Le Tribunal des affaires de sécurité sociale _____

La cour d'assises de _____

Autre _____

Destinataire de votre formulaire :

(vous devez adresser votre demande à la juridiction auprès de laquelle l'appel peut être fait)

COUR D'APPEL DE :

Code postal |_____| ville : _____

TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE DE :

Code postal |_____| ville : _____

COUR D'ASSISES DE : _____

Code postal |_____| ville : _____

TRIBUNAL POUR ENFANTS- JUGE DES ENFANTS :

Code postal |_____| ville : _____

TRIBUNAL D'INSTANCE DE :

Code postal |_____| ville : _____

TRIBUNAL DE POLICE DE :

Code postal |_____| ville : _____

Fait à: _____ Le |_____|

Signature :