



N° 15774\*03

**Déclaration d'appel**  
**(Procédure sans représentation obligatoire)**  
(Articles 932 et 933 du code de procédure civile)

**Votre identité (demandeur)**

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

Madame       Monsieur

Votre nom de famille : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (d'époux (se)) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Vos date et lieu de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

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...) : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## **L'identité de votre adversaire (défendeur)**

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

Madame                   Monsieur

Son nom de famille : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (d'époux (se)) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

► **Si votre adversaire 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 : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## **Si vous avez plusieurs adversaires : identité de l'autre adversaire (défendeur)**

► **Si votre autre adversaire est une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :**

Madame                   Monsieur

Son nom de famille : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (d'époux (se)) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

► **Si votre autre adversaire est une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :**

Forme (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Votre demande :**

Vous souhaitez introduire un recours suite à la décision en date du \_\_\_\_\_ prise par le tribunal de \_\_\_\_\_.

Vous souhaitez déposer cette déclaration d'appel devant la cour de : \_\_\_\_\_

**L'objet de votre appel tend à :**

infirmer le jugement

OU

annuler le jugement

Précisez les chefs du dispositif du jugement critiqués<sup>1</sup> :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Votre consentement concernant la transmission par voie 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".**

<sup>1</sup> Il s'agit des chefs du dispositif du jugement critiqués auxquels votre appel est limité. A défaut de précision, la cour d'appel sera saisie de l'ensemble des chefs du dispositif jugement. Vous les trouverez à la suite de la mention « par ces motifs » ou encore « sur quoi » de la décision.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e) (prénom, nom) :  
portés sur ce formulaire sont exacts.

certifie sur l'honneur que les renseignements

Fait à : \_\_\_\_\_ Le | | | | | | | | | |

**Signature**

**Second demandeur (si requête conjointe) :**

ANNEXE : copie de la décision attaquée

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.