

## Demande d'un certificat de non appel

(Articles 504 et 505 du code de procédure civile)

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.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 51438 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 : \_\_\_\_\_

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

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

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

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

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

### 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 (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

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

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

### Identité de l'autre partie :

Madame  Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_



- 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 de : \_\_\_\_\_
- 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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_
- Tribunal judiciaire de :  
Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_
- Cour d'assises de :  
Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_
- Tribunal pour enfants-juge des enfants :  
Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_
- Tribunal de proximité de :  
Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_
- Tribunal de police de :  
Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

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

**Signature**

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.