

## **Demande de certificat de non-pourvoi**

article 505 du code de procédure civile

**Vous souhaitez obtenir un certificat attestant l'absence de contestation contre une décision statuant en matière civile et rendue en dernier ressort vous concernant (CNP).**

**Vous devez adresser votre demande au :**

Cour de cassation  
Service chargé de la délivrance des certificats de non-pourvoi  
5 quai de l'Horloge  
T S A 70660  
75055 PARIS CEDEX 01

**Pour obtenir ce certificat, vous devez fournir les informations demandées en pages suivantes (à remplir en majuscules)**

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

## 1. Identité du demandeur au certificat de non-pourvoi

Si vous êtes la partie physique ou morale partie à l'instance pour laquelle vous demandez un CNP, vous devez remplir le 1.B. Si vous êtes un professionnel demandant un CNP pour le compte d'une partie à l'instance, vous devez remplir le 1.A.

### 1A. Demande formée par un professionnel de justice représentant une personne physique ou morale

Qualité du demandeur	<input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Autres (préciser)
Nom ou Raison sociale	
Prénoms	
Adresse	
Code postal	
Commune	
Tel.	
Adresse courriel	

### Identité de la personne représentée

Qualité	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de naissance ou Raison sociale	
Nom d'usage	
Prénoms	

## 1B. Demande formée directement par la personne physique ou morale intéressée

Qualité	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Autorité administrative ou judiciaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de naissance ou Raison sociale	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/> <input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Commune	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>
Adresse courriel	<input type="text"/>

## 2. Identité de toutes les autres parties à l'instance

Qualité	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Autorité administrative ou judiciaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de naissance ou Raison sociale	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>

Qualité	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Autorité administrative ou judiciaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de naissance ou Raison sociale	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>

Qualité	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Autorité administrative ou judiciaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de naissance ou Raison sociale	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>

Qualité	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Autorité administrative ou judiciaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de naissance ou Raison sociale	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>

Si le nombre des parties est trop important par rapport à la place qui vous est donnée, veuillez indiquer leur identité à la fin du présent formulaire.

### 3. Références de la décision

Il s'agit des références de la décision rendue en **dernier ressort** pour laquelle vous demandez un certificat de non pourvoi.

Décision portant le **numéro de RG ou de dossier suivant** :

*Ce numéro figure en première page de la décision concernée.*

rendue le ( JJ / MM / AAAA ) :

par :

<input type="checkbox"/> la cour d'appel de	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> le tribunal de grande instance de	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> le tribunal d'instance de	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> la juridiction de proximité de	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> le conseil de prud'hommes de	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> le tribunal des affaires de sécurité sociale	
<input type="checkbox"/> le tribunal de commerce de	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> autres	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Fait à

Le

Signature