**FORMULAIRE DEMANDE DE DATE AU BOC DU POLE CIVIL DE PROXIMITÉ**

**A UTILISER A COMPTER DU 1ER JANVIER 2022**

**Toute demande faite par un formulaire modifié ne sera pas traitée**

**A adresser à l’adresse suivante :** **boc-pcp.tj-paris@justice.fr**

**Date de la demande : le ……………………………**

**1 – Type d’audiences : Assignation devant le Pôle civil de proximité exclusivement**

**Nous vous invitons à remplir le formulaire en cochant un seul type d’audience parmi les 6 proposés, sans le modifier.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Chambre tribunal judiciaire (Proximité)**(Compétence tribunal judiciaire - litige inférieur ou égal à 10.000 euros et compétences listées au tableau IV-II de l’annexe II de l’article D.212-19-1 du COJ) | **Chambre Juge des contentieux et de la Protection (JCP)**(Principalement bail d’habitation-crédit consommation-expulsion des occupants sans droit ni titre)  |
| **□ Tribunal judiciaire (Proximité) Fond -** Audience d’orientation (anciennement AUDONA)**□ Tribunal judiciaire (proximité) Référé**  | **□ JCP Fond -** Audience d’orientation(anciennement AUDONA) hors acquisition clause résolutoire en matière de bail d’habitation**□ JCP ACR Fond** - Audience civile fond (acquisition de clause résolutoire en matière de bail d’habitation)**□ JCP ACR Référé** - Audience de référé (acquisition de clause résolutoire en matière de bail d’habitation)**□ JCP Référé -**  Audience de Référé (hors acquisition de clause résolutoire en matière de bail d’habitation) |

**□ première demande de date d’audience pour ce dossier**

**□ demande de modification de la date d’audience du ……………………………**

**□ merci d’indiquer vos impératifs, si besoin**

**2 – Nom des parties**

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR(S)** |
| **□ M □ Mme - □ Société □ Syndicat des copropriétaires □ Autre** **NOM ………………………………………………………………..****(Prénom pour personnes physiques)** **…………………………………………………………………..** | **Avocat ……………………………………………………………****Toque …………………………………………………………….****Mail : ………………………… @ …………………………………** |
| **□ M □ Mme - □ Société □ Syndicat des copropriétaires □ Autre** **NOM ………………………………………………………………..****(Prénom pour personnes physiques)** **…………………………………………………………………..** |

|  |
| --- |
| **DEFENDEUR(S)** |
| **□ M □ Mme - □ Société □ Syndicat des copropriétaires □ Autre** **NOM ……………………………………………………………..****Prénom …………………………………………………………..** | **□ M □ Mme - □ Société □ Syndicat des copropriétaires □ Autre** **NOM ………………………………………………………………..****Prénom …………………………………………………………..** |
| **□ M □ Mme - □ Société □ Syndicat des copropriétaires □ Autre** **NOM ………………………………………………………………..****Prénom …………………………………………………………..** | **□ M □ Mme - □ Société □ Syndicat des copropriétaires □ Autre** **NOM ………………………………………………………………..****Prénom …………………………………………………………..** |