

RECAPITULATIF DA

Annexe 3

----- INFORMATION SUR LA DECLARATION D'APPEL -----	-----
Code enregistrement	
N° CNBF	
Numéro de dossier	
Nombre de décisions attaquées	
Nature de la DA (Nomenclature des Affaires Civiles)	
Nature particulière de la DA	
Présence de commentaires pour la DA	
Commentaires de la DA	NE RIEN INSCRIRE DANS CE CHAMP
----- INFORMATION SUR LES DECISIONS ATTAQUEES -----	-----
Code enregistrement	
Type de la décision attaquée	
Date de la décision attaquée	
Nature de la décision attaquée	Pour les ordonnances préciser si référé, autres, ou au fond pour celles rendues par le juge commissaire
N° RG de la décision attaquée	
Décision attaquée gracieuse	
Code juridiction ayant rendu la décision	Préciser JAF ou JEX et non TGI
Lieu de la décision attaquée	Toujours en majuscules et mettre les traits d'union
Chambre ayant rendue la décision attaquée	
Section ayant rendue la décision attaquée	
Objet de l'appel	PRECISER ICI SI L'APPEL EST PARTIEL OU LIMITE,
-----	-----
Barreau d'appartenance	
Nom de l'avocat/avoué	
Prénom de l'avocat/avoué	
N° de toque (vestiaire)	
Téléphone	
Télécopie	
Adresse e-mail professionnelle	DOIT CORRESPONDRE A L'ADRESSE @avocat-conseil.fr ET NON L'ADRESSE

	personnelle @wanadoo.fr/@yahoo.fr/@gmail.com etc...
Adresse 1 de l'avocat/avoué	
Adresse 2 de l'avocat/avoué	
Code postal de l'avocat/avoué	
Ville de l'avocat/avoué	
Fait partie d'une société	
Date d'entrée dans la structure	
N° SIREN de la structure actuelle	
Libellé du type de structure actuelle	
Raison sociale 1 de la structure actuelle	
Raison sociale 2 de la structure actuelle	
N° de toque de la structure actuelle	
Adresse 1 de la structure actuelle	
Adresse 2 de la structure actuelle	
Code postal de la structure actuelle	
Ville de la structure actuelle	
----- INFORMATION SUR LES PARTIES -----	-----
Code enregistrement	
Type de personne	
Type de partie	
Civilité	NE PAS SELECTIONNER « AUCUNE »
Nom de naissance	INDIQUER LE NOM DE FAMILLE toute indication complémentaire doit se faire dans le complément de la partie (ex : Me FEVRIER – membre de la SCP FEVRIER – MARS)
Prénom usuel	
Prénoms autres	
Nom marital	
Situation familiale	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Code postal du lieu de naissance	
Majeur	
Nationalité	
Profession	
N° de téléphone	
Forme juridique	S'IL S'AGIT D'UN SYNDICAT DE COPROPRIETE – NE PAS SELECTIONNER

	ASSOCIATION/ETABLISSEMENT
Raison sociale 1	
Raison sociale 2	
Titre	
Ministère public	
Accord masculin dans les éditions	
Code de la profession/activité	
Statut de la personne	NE PAS INSCRIRE AUTRE mais NORMAL
N° SIRET de la personne	
Adresse 1	NE PAS INSCRIRE ADMINISTRATEUR JUDICIAIRE
Adresse 2	
Code postal	
Commune	
Présence d'un complément	
Complément pour la personne	REEMPLIR LE COMPLEMENT AFIN QUE CELUI-CI SOIT REPRIS LORS DE L'INSCRIPTION DE LA DA
----- REPRESENTANT(S) DE	-----
Date de la demande de l'AJ	
Bureau de l'A.J	
Date de la décision	
Numéro de l'A.J	
Type d'A.J	
Pourcentage d'AJ attribué	
-----	-----
Code enregistrement	
Type de personne	
Type de partie	
Civilité	
Nom de naissance	NE PAS INSCRIRE ICI REPRESENTANT LEGAL
Prénom usuel	NE PAS INSCRIRE ICI REPRESENTANT LEGAL
Prénoms autres	
Nom marital	
Situation familiale	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Code postal du lieu de naissance	
Majeur	
Nationalité	

Profession	
N° de téléphone	
Forme juridique	
Raison sociale 1	
Raison sociale 2	
Titre	
Ministère public	
Accord masculin dans les éditions	
Code de la profession/activité	
Statut de la personne	NE PAS INSCRIRE AUTRE mais NORMAL
N° SIRET de la personne	
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Commune	
Présence d'un complément	
Complément pour la personne	
----- REPRESENTANT(S) DE -----	-----
Date de la demande de l'AJ	
Bureau de l'A.J	
Date de la décision	
Numéro de l'A.J	
Type d'A.J	
Pourcentage d'AJ attribué	
-----	-----
Code enregistrement	
Type de personne	
Type de partie	
Civilité	
Nom de naissance	
Prénom usuel	
Prénoms autres	
Nom marital	
Situation familiale	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Code postal du lieu de naissance	
Majeur	
Nationalité	
Profession	
N° de téléphone	
Forme juridique	

Raison sociale 1	
Raison sociale 2	
Titre	
Ministère public	
Accord masculin dans les éditions	
Code de la profession/activité	
Statut de la personne	NE PAS INSCRIRE AUTRE mais NORMAL
N° SIRET de la personne	
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Commune	
Présence d'un complément	
Complément pour la personne	
----- REPRESENTANT(S) DE -----	-----
Date de la demande de l'AJ	
Bureau de l'A.J	
Date de la décision	
Numéro de l'A.J	
Type d'A.J	
Pourcentage d'AJ attribué	
-----	-----

- **NE PAS INSCRIRE LA PROFESSION DES PARTIES DANS L'ADRESSE**
- **NE PAS AJOUTER DE PONCTUATION A LA FIN DU NOM OU DE L'ADRESSE**
- **JOINDRE IMPERATIVEMENT LA COPIE DU JUGEMENT**
- **LE NOM DES PIECES JOINTES EST LIMITE EN CARACTERES ET NE DOIT PAS COMPORTER DE CARACTERES SPECIAUX**