

FORMULAIRE L

DEMANDE DE PROCÉDER À L'EXÉCUTION DIRECTE DE LA MESURE D'INSTRUCTION

(Articles 19 et 20 du règlement (UE) 2020/1783 du Parlement européen et du Conseil du 25 novembre 2020 relatif à la coopération entre les juridictions des États membres dans le domaine de l'obtention des preuves en matière civile ou commerciale (obtention des preuves) ⁽¹⁾)

1. Numéro de référence de la juridiction requérante :

2. Numéro de référence de l'organisme central/de l'autorité compétente (*):

3. Juridiction requérante

3.1. Nom:

3.2. Adresse:

3.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

3.2.2. Localité et code postal:

3.2.3. Pays:

3.3. Tél. :

3.4. Fax : (*)

3.5. Courriel:

4. Organisme central/autorité compétente de l'État requis

4.1. Nom:

4.2. Adresse:

4.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

4.2.2. Localité et code postal:

4.2.3. Pays:

4.3. Tél. :

4.4. Fax : (*)

4.5. Courriel:

5. Requérant(s)/demandeur(s) dans l'instance (19) ⁽²⁾

5.1. Nom:

5.2. Adresse:

5.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

5.2.2. Localité et code postal:

5.2.3. Pays:

5.3. Tél. : (*)

5.4. Fax : (*)

5.5. Courriel: (*)

6. Représentants du requérant/demandeur

6.1. Nom:

6.2. Adresse:

6.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

6.2.2. Localité et code postal:

6.2.3. Pays:

6.3. Tél. :

6.4. Fax : (*)

6.5. Courriel:

7. Défendeur(s) dans l'instance ⁽³⁾

7.1. Nom:

7.2. Adresse:

7.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

7.2.2. Localité et code postal:

7.2.3. Pays:

7.3. Tél. : (*)

7.4. Fax : (*)

7.5. Courriel: (*)

8. Représentants du défendeur

8.1. Nom:

8.2. Adresse:

8.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

8.2.2. Localité et code postal:

8.2.3. Pays:

8.3. Tél.:

8.4. Fax : (*)

8.5. Courriel:

9. La mesure d'instruction sera exécutée par:

9.1. Nom:

9.2. Titre:

9.3. Fonction:

9.4. Mission:

10. Nature et objet de l'instance et exposé sommaire des faits (en annexe, le cas échéant):

11. Mesure d'instruction à exécuter

11.1. Description de la mesure d'instruction (en annexe, le cas échéant):

11.2. Audition de témoins:

11.2.1. Nom et prénom:

11.2.2. Date de naissance, si elle est connue:

11.2.3. Adresse:

11.2.3.1. Rue et numéro/boîte postale:

11.2.3.2. Localité et code postal:

11.2.3.3. Pays:

11.2.4. Tél. : (*)

11.2.5. Fax : (*)

11.2.6. Courriel : (*)

11.2.7. Questions à poser aux témoins ou faits sur lesquels ils doivent être entendus (en annexe, le cas échéant):

11.2.8. Droit de refuser de témoigner prévu par le droit de l'État membre dont relève la juridiction requérante (en

annexe, le cas échéant)

Oui

Non

11.3. Autre mesure d'instruction (en annexe, le cas échéant):

12. La juridiction requérante demande à ce que la mesure d'instruction soit exécutée directement en utilisant les technologies de la communication indiquées dans le formulaire N

Fait à:

Date:

Signature et/ou cachet ou signature électronique et/ou cachet électronique:

(¹)JO L 405 du 2.12.2020, p. 1

(*)Facultatif.

(²)S'il y a plus d'un requérant/demandeur, veuillez fournir les informations mentionnées aux points 5.1 à 5.5.

(³) S'il y a plus d'un défendeur, veuillez fournir les informations mentionnées aux points 7.1 à 7.5.