Prénom, nom : ..............................
Adresse : .......................................

Code postal - Ville : ......................
Téléphone : ...................................
E-mail : .........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : opposition à une ordonnance d'injonction de payer
Référence dossier : ........................
P.J. : ............................................…

Monsieur/Madame le/la Président/Présidente/Juge,

Par la présente, j'ai l'honneur de vous informer que je fais opposition à l'injonction de payer qui m’a été signifiée par le biais de la notification numéro …(précisez)… délivrée le …(date)… par …(précisez le nom)… dont trouverez une photocopie ci-jointe.

En effet, je conteste devoir la somme de …(précisez)… euros à ...(nom ou raison sociale du créancier)… au motif que ...(expliquez les raisons, détaillez les faits)….

Vous trouverez joint à cette lettre les documents justificatifs suivants : …(précisez)….

En vous priant de bien vouloir prendre en considération mon opposition et me tenant à votre entière disposition pour une audience contradictoire, je vous prie d’agréer, Monsieur/Madame le/la Président/Présidente/Juge, l’assurance de ma considération la plus respectueuse.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : ........................................