[*Nom, Prénom/dénomination social*]

[*Adresse/siège social*]

 Greffe du Juge des contentieux de la

protection près leTribunal judiciaire de

[*ville]*

[*Adresse du Tribunal*]

 *[Ville],* le *[date]*

**LRAR**

**Affaire**: *[nom du demandeur]* C/ *[nom du défendeur]*

**Objet** : opposition à ordonnance d’injonction de payer

 **Monsieur le Greffier en chef**,

J’ai l’honneur, par la présente, de former opposition à l’ordonnance d’injonction de payer rendue à l’encontre de mon client, *[nom du défendeur]*, en date du [*date*] à la requête de [*Nom du requérant*] par-devant votre juridiction.

Cette ordonnance lui été signifié par exploit d’huissier en date du *[date de signification]* et est enregistrée au répertoire général sous le n°[*numéro de RG*].

Aussi, conformément à l’article 1418 du Code de de procédure civile, vous m’obligeriez si vous me communiquiez la date d’audience à laquelle il sera fait état de la présente affaire

 Dans l’attente, je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur le Greffier en chef, l’expression de ma respectueuse considération.

**SIGNATURE DE L’AVOCAT**