

## ANEXA III

### Revocarea unei ordonanțe asigurătorii europene de indisponibilizare a conturilor bancare

[Articolul 10 alineatul (2) din Regulamentul (UE) nr. 655/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 15 mai 2014 privind instituirea unei ordonanțe asigurătorii europene de indisponibilizare a conturilor bancare pentru facilitarea recuperării transfrontaliere a datoriilor în materie civilă și comercială]

#### Codurile țărilor

Ori de câte ori vă referiți la un stat membru atunci când completați prezentul formular, vă rugăm să utilizați următoarele coduri ale țărilor:

AT Austria	EL Grecia	IT Italia	PT Portugalia
BE Belgia	ES Spania	LT Lituania	RO România
BG Bulgaria	FI Finlanda	LU Luxemburg	SE Suedia
CY Cipru	FR Franța	LV Letonia	SI Slovenia
CZ Republica Cehă	HR Croatia	MT Malta	SK Slovacia
DE Germania	HU Ungaria	NL Țările de Jos	
EE Estonia	IE Irlanda	PL Polonia	

Numărul cauzei:

Vă rugăm să atașați o copie a ordonanței asigurătorii europene de indisponibilizare a conturilor bancare (denumită în continuare „ordonanța asigurătorie”) care este revocată.

#### 1. Instanța care revocă ordonanța asigurătorie

1.1. Denumire:

1.2. Adresa

1.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

1.2.2. Localitatea și codul poștal:

1.2.3. Statul membru (vă rugăm să menționați codul țării):

1.3. Nr. telefon:

1.4. Fax:

1.5. E-mail:

#### 2. Data și numărul de referință al ordonanței asigurătorii

2.1. Data (zz/ll/aaaa) ordonanței asigurătorii:

2.2. Numărul ordonanței asigurătorii:

#### 3. Creditor

3.1 Nume, prenume/denumirea societății sau a organizației:

### 3.2. Adresă

3.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

3.2.2. Localitatea și codul poștal:

3.2.3. Statul membru (vă rugăm să menționați codul țării):

3.3. Telefon (dacă este disponibil):

3.4. Fax (dacă este disponibil):

3.5. E-mail (dacă este disponibil):

3.6. Numele reprezentantului creditorului, dacă este cazul și dacă este cunoscut, și datele sale de contact, dacă sunt disponibile

3.6.1. Nume și prenume:

3.6.2. Adresă

3.6.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

3.6.2.2. Localitatea și codul poștal:

3.6.2.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

3.6.3. E-mail:

### 4. Debitor

4.1. Nume, prenume (eventual al doilea prenume, dacă este cunoscut)/denumirea societății sau a organizației:

4.2. Adresă

4.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

4.2.2. Localitatea și codul poștal:

4.2.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

4.3. Telefon (dacă este disponibil):

4.4. Fax (dacă este disponibil):

4.5. E-mail (dacă este disponibil):

4.6. Numele reprezentantului debitorului, dacă este cazul și dacă este cunoscut, și datele sale de contact, dacă sunt disponibile

4.6.1. Nume și prenume:

4.6.2. Adresă

4.6.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

4.6.2.2. Localitatea și codul poștal:

4.6.2.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

4.6.3. E-mail:

#### 5. Revocarea sau încetarea ordonanței asigurătorii

Prin prezenta, instanța declară că ordonanța asigurătorie atașată este revocată (încetează) în conformitate cu articolul 10 din Regulamentul (UE) nr. 655/2014 deoarece instanța nu a primit dovada inițierii procedurii pe fond în termenul pe care l-a indicat, și anume:(zz/ll/aaaa)

(zz/ll/aaaa).

Prin prezenta, ordonanța asigurătorie se revocă (încetează) de la:(zz/ll/aaaa)

(zz/ll/aaaa).

Se solicită autorității competente a statului membru de executare a ordonanței asigurătorii să ia măsurile necesare pentru revocarea (încetarea) ordonanței asigurătorii puse în aplicare.

Întocmit la:

Data:(zz/ll/aaaa)

Ștampila, semnătura și/sau orice altă autentificare a instanței: