

# Искане до ищеца за попълване и/или поправка на молба за европейска заповед за плащане

Формуляр Б

Член 9, параграф 1 от Регламент (ЕО) № 1896/2006 на Европейския парламент и на Съвета за създаване на процедура за европейска заповед за плащане



<b>1. Съд</b>			Номер на досието	
Съд			Съставено в	Дата (ден/месец/година)
Адрес			Подпис и/или печат	
Пощенски код	Град	Държава		

<b>2. Страни и техните представители:</b>				
Кодове:				
01 Ищец		03 Представител на ищеца*		05 Законно упълномощен представител на ищеца**
02 Ответник		04 Представител на ответника*		06 Законно упълномощен представител на ответника**
Код	Наименование на дружеството или организацията			Идентификационен код (ако се прилага)
	Фамилия			Име
	Адрес		Пощенски код	Град Държава
	Телефон ***		факс ***	Електронна поща ***
	Професия ***		Други уточнения ***	
Код	Наименование на дружеството или организацията			Идентификационен код (ако се прилага)
	Фамилия			Име
	Адрес		Пощенски код	Град Държава
	Телефон ***		факс ***	Електронна поща ***
	Професия ***		Други уточнения ***	
Код	Наименование на дружеството или организацията			Идентификационен код (ако се прилага)



Следните точки трябва да бъдат допълнени и/или поправени

Кодове:

01 Страни и техните представители  
02 Основания за компетентността  
03 Трансграничен характер на делото

04 Банкови данни  
05 Главница  
06 Лихва

07 Договорни неустойки  
08 Разходи  
09 Доказателства

10 Допълнителни изявления  
11 Подпис

Код	Моля, уточнете
Код	Моля, уточнете
Код	Моля, уточнете
Код	Моля, уточнете
Код	Моля, уточнете