

A bíróság felhívása a jogosulthoz európai fizetési meghagyás iránti kérelem kiegészítésére és/vagy kijavítására

„B”
Formanyomtatvány

Az európai fizetési meghagyásos eljárás létrehozásáról szóló 1896/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet 9. cikkének (1) bekezdése



1. Bíróság			Ügyszám	
Bíróság			Kelt	Dátum (év/hónap/nap)
Cím			Aláírás és/vagy bélyegző	
Irányítószám	Település	Ország		

2. Felek és képviselőik				
Kódok:	01 Jogosult	03 A jogosult meghatalmazottja*	05 A jogosult törvényes képviselője**	
	02 Kötelezett	04 A kötelezett meghatalmazottja*	06 A kötelezett törvényes képviselője**	
Kód	Cégnév vagy a szervezet neve		Azonosító kód (adott esetben kitöltendő)	
	Vezetéknév		Utónév	
	Cím	Irányítószám	Település	Ország
	Tel. ***	Fax ***	e-mail ***	
	Foglalkozás ***	Egyéb ***		
Kód	Cégnév vagy a szervezet neve		Azonosító kód (adott esetben kitöltendő)	
	Vezetéknév		Utónév	
	Cím	Irányítószám	Település	Ország
	Tel. ***	Fax ***	e-mail ***	
	Foglalkozás ***	Egyéb ***		
Kód	Cégnév vagy a szervezet neve		Azonosító kód (adott esetben kitöltendő)	

Az alábbi elemeket kell kiegészíteni és/vagy kijavítani

Kódok:

01 Felek és képviselőik
02 A joghatóság alapja
03 Az ügy határon átnyúló jellege

04 Banki adatok
05 Főkövetelés
06 Kamat

07 Kötbér
08 Költségek
09 Bizonyíték

10 További nyilatkozatok
11 Aláírás

Kód	Kérjük, nevezze meg
Kód	Kérjük, nevezze meg
Kód	Kérjük, nevezze meg
Kód	Kérjük, nevezze meg
Kód	Kérjük, nevezze meg