

# Wezwanie powoda do uzupełnienia lub poprawienia pozwu o wydanie europejskiego nakazu zapłaty

Formularz B

Art. 9 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr . 1896/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady ustanawiającego postępowanie w sprawie europejskiego nakazu zapłaty



<b>1. Sąd</b>			Sygnatura sprawy	
Sąd			Sporządzono w (miejscowość)	Data (dzień/miesiąc/rok)
Adres			Podpis lub pieczęć	
Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo		

<b>2. Strony i ich przedstawiciele</b>				
Kody:	01 Powód	03 Pełnomocnik powoda*	05 Przedstawiciel ustawowy powoda**	
	02 Pozwany	04 Pełnomocnik pozwanego*	06 Przedstawiciel ustawowy pozwanego**	
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko		Imię	
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko		Imię	
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)



Należy uzupełnić lub skorygować następujące elementy

Kody:

01 Strony i ich przedstawiciele	04 Informacje dotyczące rachunku bankowego	07 Kary umowne	10 Oświadczenia dodatkowe
02 Okoliczności uzasadniające właściwość sądu	05 Roszczenie główne	08 Koszty	11 Podpis
03 Transgraniczny charakter sprawy	06 Odsetki	09 Dowody	

Kod	Proszę określić
Kod	Proszę określić
Kod	Proszę określić
Kod	Proszę określić
Kod	Proszę określić