

Convite ao requerente para completar e/ou rectificar o requerimento de injunção de pagamento europeia

Formulário B

Artigo 9.º, n.º 1, do Regulamento (CE) n.º 1896/2006 do Parlamento Europeu e do Conselho que cria um procedimento europeu de injunção de pagamento



1. Tribunal			N.º do processo	
Tribunal			Feito em	Data (dia/mês/ano)
Endereço			Assinatura e/ou carimbo	
Código postal	Localidade	País		

2. Partes e seus representantes				
Códigos:				
01 Requerente	03 Representante do requerente*	05 Representante legal autorizado do requerente**		
02 Requerido	04 Representante do requerido*	06 Representante legal autorizado do requerido**		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)
	Apelido		Nome próprio	
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Correio electrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)
	Apelido		Nome próprio	
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Correio electrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)

É necessário completar e/ou rectificar os seguintes elementos

Códigos:

01 Partes e seus representantes
02 Fundamentos da competência
03 Caratér transfronteiriço do caso

04 Dados bancários
05 Crédito principal
06 Juros

07 Sanções contratuais
08 Custos
09 Provas

10 Declarações adicionais
11 Assinatura

Código	Queira especificar
Código	Queira especificar
Código	Queira especificar
Código	Queira especificar
Código	Queira especificar