

Návrh žalobci na změnu návrhu na vydání evropského platebního rozkazu

FORMULÁŘ C

Čl. 10 odst. 1 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1896/2006, kterým se zavádí řízení o evropském platebním rozkazu



1. Soud			Spisová značka	
Soud			V	Datum (den/měsíc/rok)
Adresa			Podpis a/nebo razítko	
Poštovní směrovací číslo	Město	Stát		

2. Strany a jejich zástupci				
Kódy:				
01 Žalobce				
02 Žalovaný				
03 Zástupce žalobce*				
04 Zástupce žalovaného*				
05 Zákonný zástupce žalobce**				
06 Zákonný zástupce žalovaného**				
Kód	Název společnosti nebo organizace			Identifikační kód (případá-li v úvahu)
	Příjmení			Jméno
	Adresa	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát
	Tel. ***	Fax ***	e-mail ***	
	Povolání ***	Další údaje ***		
Kód	Název společnosti nebo organizace			Identifikační kód (případá-li v úvahu)
	Příjmení			Jméno
	Adresa	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát
	Tel. ***	Fax ***	e-mail ***	
	Povolání ***	Další údaje ***		
Kód	Název společnosti nebo organizace			Identifikační kód (případá-li v úvahu)

Přijímám výše uvedený návrh soudu		Odmítám výše uvedený návrh soudu	
Název společnosti nebo organizace		Příjmení	Jméno
V	Datum (den/měsíc/rok)	Podpis a/nebo razítko	