

# Forslag til fordringshaver om at ændre en anmodning om et europæisk betalingspåkrav

FORMULAR C

Artikel 10, stk. 1, i Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1896/2006 om indførelse af en europæisk betalingspåkravsprocedure



| 1. Retsinstans |    |      | Sag nr.                      |                     |
|----------------|----|------|------------------------------|---------------------|
| Retsinstans    |    |      | Udfærdiget i                 | Dato (dag/måned/år) |
| Adresse        |    |      | Underskrift og/eller stempel |                     |
| Postnr.        | By | Land |                              |                     |

| 2. Parterne og deres repræsentanter   |                                    |  |                       |  |  |
|---|------------------------------------|--|-----------------------|--|--|
| Koder: 01 Fordringshaver      03 Fordringshavers repræsentant*      05 Fordringshavers ved lov beføjede repræsentant**<br>02 Skyldner      04 Skyldners repræsentant*      06 Skyldners ved lov beføjede repræsentant** |                                    |  |                       |  |  |
| Kode  | Navn på selskab eller organisation |  |                       | Identifikationskode (hvis det er relevant) |  |
|   | Efternavn                          |  | Fornavn               |  |  |
|   | Adresse                            |  | Postnr.               | By      Land                               |  |
|   | Tlf. ***                           |  | Fax ***               | Email ***                                  |  |
|   | Stilling ***                       |  | Andre oplysninger *** |  |  |
| Kode  | Navn på selskab eller organisation |  |                       | Identifikationskode (hvis det er relevant) |  |
|   | Efternavn                          |  | Fornavn               |  |  |
|   | Adresse                            |  | Postnr.               | By      Land                               |  |
|   | Tlf. ***                           |  | Fax ***               | Email ***                                  |  |
|   | Stilling ***                       |  | Andre oplysninger *** |  |  |
| Kode  | Navn på selskab eller organisation |  |                       | Identifikationskode (hvis det er relevant) |  |



|   |                     |   |         |
|---|---------------------|---|---------|
| Jeg accepterer ovenstående forslag fra retten |                     | Jeg afslår ovenstående forslag fra retten |         |
| Navn på selskab eller organisation            |                     | Efternavn                                 | Fornavn |
| Udfærdiget i                                  | Dato (dag/måned/år) | Underskrift og/eller stempel              |         |