

# Πρόταση προς τον αιτούντα να τροποποιήσει αίτηση για την έκδοση ευρωπαϊκής διαταγής πληρωμής

ΕΝΤΥΠΟ Γ

Άρθρο 10, παράγραφος 1, του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1896/2006 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για τη θέσπιση της διαδικασίας ευρωπαϊκής διαταγής πληρωμής



<b>1. Δικαστήριο</b>			Αριθμός υπόθεσης	
Δικαστήριο			Τόπος	Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος)
Διεύθυνση			Υπογραφή και/ή σφραγίδα	
Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα		

<b>2. Διάδικοι και αντιπρόσωποί τους</b>					
Κωδικός:	01 Αιτών	03 Αντιπρόσωπος αιτούντος*	05 Νομίμως εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος αιτούντος**		
	02 Καθού	04 Αντιπρόσωπος καθού*	06 Νομίμως εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος καθού**		
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού			Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	
	Επώνυμο			Όνομα	
	Διεύθυνση	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα	
	Τηλέφωνο ***	Φαξ ***	Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ***		
	Επάγγελμα ***	Άλλα στοιχεία ***			
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού			Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	
	Επώνυμο			Όνομα	
	Διεύθυνση	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα	
	Τηλέφωνο ***	Φαξ ***	Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ***		
	Επάγγελμα ***	Άλλα στοιχεία ***			
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού			Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	



Δέχομαι την ανωτέρω πρόταση του δικαστηρίου		Αρνούμαι την ανωτέρω πρόταση του δικαστηρίου	
Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού		Επώνυμο	Όνομα
Τόπος	Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος)	Υπογραφή και/ή σφραγίδα	