

Ehdotus kantajalle eurooppalaista maksamismääräystä koskevan hakemuksen muuttamiseksi

LOMAKE C

Eurooppalaisen maksamismääräysmenettelyn käyttöönotosta annetun Euroopan parlamentin ja neuvoston asetuksen (EY) N:o 1896/2006 10 artiklan 1 kohta



1. Tuomioistuin			Asian numero	
Tuomioistuin			Paikka	Päiväys (pv/kk/vuosi)
Osoite			Allekirjoitus ja/tai leima	
Postinumero	Postitoimipaikka	Maa		

2. Asianosaiset ja näiden edustajat				
Koodit: 01 Kantaja 03 Kantajan edustaja* 05 Kantajan laillinen edustaja** 02 Vastaaja 04 Vastaajan edustaja* 06 Vastaajan laillinen edustaja**				
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnustuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	
	Sukunimi		Etunimi	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnustuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	
	Sukunimi		Etunimi	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnustuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	

Hyväksyn tuomioistuimen em. Ehdotuksen		Hylkään tuomioistuimen em. Ehdotuksen	
Yrityksen tai yhteisön nimi		Sukunimi	Etunimi
Paikka	Päiväys (pv/kk/vuosi)	Allekirjoitus ja/tai leima	