

# Proposition, adressée au demandeur, de modification d'une demande d'injonction de payer européenne

FORMULAIRE C

Article 10, paragraphe 1, du règlement (CE) n° 1896/2006 du Parlement européen et du Conseil instituant une procédure européenne d'injonction de payer



<b>1. Jurisdiction</b>			Numéro de l'affaire	
Jurisdiction			Fait à	Date (jour/mois/année)
Adresse			Signature et/ou cachet	
Code postal	Ville	Pays		

<b>2. Parties et leurs représentants</b>				
Codes: 01 Demandeur      03 Représentant du demandeur*      05 Représentant légal du demandeur**				
02 Défendeur      04 Représentant du défendeur*      06 Représentant légal du défendeur**				
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)
	Nom		Prénom	
	Adresse	Code postal	Ville	Pays
	Téléphone ***	Télécopie ***	Adresse électronique ***	
	Activité ***	Autres précisions ***		
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)
	Nom		Prénom	
	Adresse	Code postal	Ville	Pays
	Téléphone ***	Télécopie ***	Adresse électronique ***	
	Activité ***	Autres précisions ***		
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)



J'accepte la proposition ci-dessus par la juridiction		Je refuse la proposition ci dessus par la juridiction	
Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation		Nom	Prénom
Fait à	Date (jour/mois/année)	Signature et/ou cachet	