

# Pasiūlymas ieškovi pakeisti prašymą išduoti Europos mokėjimo įsakymą

C FORMA

Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (EB) Nr. 1896/2006, nustatančio Europos mokėjimo įsakymo procedūrą, 10 straipsnio 1 dalis



1. Teismas			Bylos numeris	
Teismas			Vieta	Data (diena/mėnuo/metai)
Adresas			Parašas ir (arba) spaudas	
Pašto kodas	Miestas	Šalis		

2. Šalys ir jų atstovai				
Kodai:				
01 Ieškovas		03 Ieškovo atstovas*		05 Teisiškai įgaliotas ieškovo atstovas**
02 Atsakovas		04 Atsakovo atstovas*		06 Teisiškai įgaliotas atsakovo atstovas**
Kodas	Įmonės ar organizacijos pavadinimas			Identifikavimo kodas (jei taikoma)
	Pavardė		Vardas	
	Adresas	Pašto kodas	Miestas	Šalis
	Telefonas ***	Faksas ***	El.paštas ***	
	Profesija ***	Kiti duomenys ***		
Kodas	Įmonės ar organizacijos pavadinimas			Identifikavimo kodas (jei taikoma)
	Pavardė		Vardas	
	Adresas	Pašto kodas	Miestas	Šalis
	Telefonas ***	Faksas ***	El.paštas ***	
	Profesija ***	Kiti duomenys ***		
Kodas	Įmonės ar organizacijos pavadinimas			Identifikavimo kodas (jei taikoma)



Sutinku su šiuo teismo pasiūlymu		Nesutinku su šiuo teismo pasiūlymu	
Įmonės ar organizacijos pavadinimas		Pavardė	Vardas
Vieta	Data (diena/mėnuo/metai)	Parašas ir (arba) spaudas	