

Proposta ao requerente para alterar o requerimento de injunção de pagamento europeia

FORMULÁRIO C

Artigo 10.º, n.º 1, do Regulamento (CE) n.º 1896/2006 do Parlamento Europeu e do Conselho que cria um procedimento europeu de injunção de pagamento



1. Tribunal			N.º do processo	
Tribunal			Feito em	Data (dia/mês/ano)
Endereço			Assinatura e/ou carimbo	
Código postal	Localidade	País		

2. Partes e seus representantes				
Códigos: 01 Requerente 03 Representante do requerente* 05 Representante legal autorizado do requerente**				
02 Requerido 04 Representante do requerido* 06 Representante legal autorizado do requerido**				
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)
	Apelido		Nome próprio	
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Endereço eletrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)
	Apelido		Nome próprio	
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Endereço eletrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)

Aceito a proposta do tribunal acima apresentada		Recuso a proposta do Tribunal acima apresentada	
Nome da empresa ou organização		Apelido	Nome próprio
Feito em	Data (dia/mês/ano)	Assinatura e/ou carimbo	