

Förslag till sökanden om ändring av en ansökan om europeiskt betalningsföreläggande

FORMULÄR C

Artikel 10.1 i Europaparlamentets förordning (EG) nr 1896/2006 om införande av ett europeiskt betalningsföreläggande



| | | | | |
|-------------------|-----|------|--------------------------------|------------------------|
| 1. Domstol | | | Ärende nr | |
| Domstol | | | Utfärdat i | Datum (dag, månad, år) |
| Adress | | | Namnteckning och/eller stämpel | |
| Postnummer | Ort | Land | | |

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|------|
| 2. Parter och deras ombud | | | | |
| Koder: | 01 Sökanden | 03 Sökandens ombud* | 05 Sökandens rättsliga företrädare** | |
| | 02 Svaranden | 04 Svarandens ombud* | 06 Svarandens rättsliga företrädare** | |
| Kod | Företagets eller organisationens namn | | Identifikationskod (om tillämpligt) | |
| | Efternamn | | Förnamn | |
| | Adress | Postnummer | Ort | Land |
| | Telefon *** | Fax *** | E-post *** | |
| | Yrke *** | Övriga uppgifter *** | | |
| Kod | Företagets eller organisationens namn | | Identifikationskod (om tillämpligt) | |
| | Efternamn | | Förnamn | |
| | Adress | Postnummer | Ort | Land |
| | Telefon *** | Fax *** | E-post *** | |
| | Yrke *** | Övriga uppgifter *** | | |
| Kod | Företagets eller organisationens namn | | Identifikationskod (om tillämpligt) | |

| | | | |
|--|------------------------|---|---------|
| Jag godtar domstolens ovannämnda förslag | | Jag avvisar domstolens ovannämnda förslag | |
| Företagets eller organisationens namn | | Efternamn | Förnamn |
| Utfärdat i | Datum (dag, månad, år) | Namnteckning och/eller stämpel | |