

# Afgørelse om afvisning af en anmodning om et europæisk betalingspåkrav

Formular D

Artikel 11, stk. 1, i Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1896/2006 om indførelse af en europæisk betalingspåkravsprocedure



1. Retsinstans			Sag nr.	
Retsinstans			Udfærdiget i	Dato (dag/måned/år)
			Underskrift og/eller stempel	
Adresse				
Postnr.	By	Land		

2. Parterne og deres repræsentanter				
Koder:				
01 Fordringshaver		03 Fordringshavers repræsentant*		05 Fordringshavers ved lov beføjede repræsentant**
02 Skyldner		04 Skyldners repræsentant*		06 Skyldners ved lov beføjede repræsentant**
Kode	Navn på selskab eller organisation		Identifikationskode (hvis det er relevant)	
	Efternavn		Fornavn	
	Adresse	Postnr.	By	Land
	Tlf. ***	Fax ***	Email ***	
	Stilling ***	Andre oplysninger ***		
Kode	Navn på selskab eller organisation		Identifikationskode (hvis det er relevant)	
	Efternavn		Fornavn	
	Adresse	Postnr.	By	Land
	Tlf. ***	Fax ***	Email ***	
	Stilling ***	Andre oplysninger ***		
Kode	Navn på selskab eller organisation		Identifikationskode (hvis det er relevant)	

