

Απόφαση απόρριψης αίτησης για την έκδοση ευρωπαϊκής διαταγής πληρωμής

Έντυπο D

Άρθρο 11, παράγραφος 1, του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1896/2006 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για τη θέσπιση της διαδικασίας ευρωπαϊκής διαταγής πληρωμής



1. Δικαστήριο			Αριθμός υπόθεσης	
Δικαστήριο			Τόπος	Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος)
			Υπογραφή και/ή σφραγίδα	
Διεύθυνση				
Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα		

2. Διάδικοι και αντιπρόσωποί τους				
Κωδικός:	01 Αιτών	03 Αντιπρόσωπος αιτούντος*	05 Νομίμως εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος αιτούντος**	
	02 Καθού	04 Αντιπρόσωπος καθού*	06 Νομίμως εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος καθού**	
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού		Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	
	Επώνυμο		Όνομα	
	Διεύθυνση	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα
	Τηλέφωνο ***	Τηλεομοιοτυπία ***	Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ***	
	Επάγγελμα ***	Άλλα στοιχεία ***		
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού		Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	
	Επώνυμο		Όνομα	
	Διεύθυνση	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα
	Τηλέφωνο ***	Τηλεομοιοτυπία ***	Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ***	
	Επάγγελμα ***	Άλλα στοιχεία ***		
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού		Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	

