

Päätös eurooppalaista maksamismääräystä koskevan hakemuksen hylkäämisestä

Lomake D

Eurooppalaisen maksamismääräysmenettelyn käyttöönotosta annetun Euroopan parlamentin ja neuvoston asetuksen (EY) N:o 1896/2006 11 artiklan 1 kohta



1. Tuomioistuin			Asian numero	
Tuomioistuin			Paikka	Päiväys (pv/kk/vuosi)
			Allekirjoitus ja/tai leima	
Osoite				
Postinumero	Postitoimipaikka	Maa		

2. Asianosaiset ja näiden edustajat				
Koodit:				
	01 Kantaja	03 Kantajan edustaja*	05 Kantajan laillinen edustaja**	
	02 Vastaaja	04 Vastaajan edustaja*	06 Vastaajan laillinen edustaja**	
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	
	Sukunimi		Etunimi	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	
	Sukunimi		Etunimi	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	

