

Postanowienie o odrzuceniu pozwu o wydanie europejskiego nakazu zapłaty

Formularz D

Art.11 ust.1 rozporządzenia (WE) nr 1896/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady ustanawiającego postępowanie w sprawie europejskiego nakazu zapłaty



| | | | | |
|---------------|-------------|---------|----------------------------|--------------------------|
| 1. Sąd | | | Sygnatura sprawy | |
| Sąd | | | Sporządzono w (miejsowość) | Data (dzień/miesiąc/rok) |
| Adres | | | Podpis lub pieczęć | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Państwo | | |

| | | | | |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| 2. Strony i ich przedstawiciele | | | | |
| Kody: | | | | |
| 01 Powód | | 03 Pełnomocnik powoda* | | 05 Przedstawiciel ustawy powoda** |
| 02 Pozwany | | 04 Pełnomocnik pozwanego* | | 06 Przedstawiciel ustawy pozwanego** |
| Kod | Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji | | | Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy) |
| | Nazwisko | | | Imię |
| | Adres | Kod pocztowy | Miejscowość | Państwo |
| | Telefon *** | Faks *** | Adres poczty elektronicznej *** | |
| | Zawód *** | Inne *** | | |
| Kod | Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji | | | Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy) |
| | Nazwisko | | | Imię |
| | Adres | Kod pocztowy | Miejscowość | Państwo |
| | Telefon *** | Faks *** | Adres poczty elektronicznej *** | |
| | Zawód *** | Inne *** | | |
| Kod | Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji | | | Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy) |

