

Decisão de recusa de um requerimento de injunção de pagamento europeia

Formulário D

Artigo 11.º, n.º 1, do Regulamento (CE) n.º 1896/2006 do Parlamento Europeu e do Conselho que cria um procedimento europeu de injunção de pagamento



1. Tribunal			N.º do processo	
Tribunal			Feito em	Data (dia/mês/ano)
			Assinatura e/ou carimbo	
Endereço				
Código postal	Localidade	País		

2. Partes e seus representantes				
Códigos:				
01 Requerente		03 Representante do requerente*		05 Representante legal autorizado do requerente**
02 Requerido		04 Representante do requerido*		06 Representante legal autorizado do requerido**
Código	Nome da empresa ou organização		Código de identificação (se aplicável)	
	Apelido		Nome próprio	
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Endereço eletrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização		Código de identificação (se aplicável)	
	Apelido		Nome próprio	
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Endereço eletrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização		Código de identificação (se aplicável)	

