

Възражение срещу европейска заповед за плащане

Формуляр Е

Член 16, параграф 1 от Регламент (ЕО) № 1896/2006 на Европейския парламент и на Съвета за създаване на процедура за европейска заповед за плащане



1. Съд			Номер на досието (попълва се от съда)	
Съд			Получено от съда	
Адрес			Подпис и/или печат	
Пощенски код	Град	Държава		

2. Страни и техните представители:				
Кодове:	01 Ищец	03 Представител на ищеца*	05 Законно упълномощен представител на ищеца**	
	02 Ответник	04 Представител на ответника*	06 Законно упълномощен представител на ответника**	
Код	Наименование на дружеството или организацията		Идентификационен код (ако се прилага)	
	Фамилия		Име	
	Адрес	Пощенски код	Град	Държава
	Телефон ***	факс ***	Електронна поща ***	
	Професия ***	Други уточнения ***		
Код	Наименование на дружеството или организацията		Идентификационен код (ако се прилага)	
	Фамилия		Име	
	Адрес	Пощенски код	Град	Държава
	Телефон ***	факс ***	Електронна поща ***	
	Професия ***	Други уточнения ***		
Код	Наименование на дружеството или организацията		Идентификационен код (ако се прилага)	

