

# Odpor proti evropskému platebnímu rozkazu

Formulář F

Čl. 16 odst. 1 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1896/2006, kterým se zavádí řízení o evropském platebním rozkazu



<b>1. Soud</b>			Spisová značka (vyplní soud)	
Soud			Obdržel soud (den/měsíc/rok)	
Adresa			Podpis a/nebo razítko	
Poštovní směrovací číslo	Město	Stát		

<b>2. Strany a jejich zástupci</b>				
Kódy:	01 Žalobce	03 Zástupce žalobce*	05 Zákonný zástupce žalobce**	
	02 Žalovaný	04 Zástupce žalovaného*	06 Zákonný zástupce žalovaného**	
Kód	Název společnosti nebo organizace		Identifikační kód (případá-li v úvahu)	
	Příjmení		Jméno	
	Adresa	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát
	Tel. ***	Fax ***	e-mail ***	
	Povolání ***	Další údaje ***		
Kód	Název společnosti nebo organizace		Identifikační kód (případá-li v úvahu)	
	Příjmení		Jméno	
	Adresa	Poštovní směrovací číslo	Město	Stát
	Tel. ***	Fax ***	e-mail ***	
	Povolání ***	Další údaje ***		
Kód	Název společnosti nebo organizace		Identifikační kód (případá-li v úvahu)	

