

Indsigelse mod et europæisk betalingspåkrav

Formular F

Artikel 16, stk. 1, i Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1896/2006 om indførelse af en europæisk betalingspåkravsprocedure



1. Retsinstans			Sag nr. (udfyldes af retsinstansen)	
Retsinstans			Modtaget af retsinstanden (dag/måned/år)	
Adresse			Underskrift og/eller stempel	
Postnr.	By	Land		

2. Parterne og deres repræsentanter				
Koder:				
01 Fordringshaver		03 Fordringshavers repræsentant*		05 Fordringshavers ved lov beføjede repræsentant**
02 Skyldner		04 Skyldners repræsentant*		06 Skyldners ved lov beføjede repræsentant**
Kode	Navn på selskab eller organisation			Identifikationskode (hvis det er relevant)
	Efternavn			Fornavn
	Adresse	Postnr.	By	Land
	Tlf. ***	Fax ***	Email ***	
	Stilling ***	Andre oplysninger ***		
Kode	Navn på selskab eller organisation			Identifikationskode (hvis det er relevant)
	Efternavn			Fornavn
	Adresse	Postnr.	By	Land
	Tlf. ***	Fax ***	Email ***	
	Stilling ***	Andre oplysninger ***		
Kode	Navn på selskab eller organisation			Identifikationskode (hvis det er relevant)

