

Eurooppalaisen maksamismääräyksen vastustaminen

F-Lomake

Eurooppalaisen maksamismääräysmenettelyn käyttöönotosta annetun Euroopan parlamentin ja neuvoston asetuksen (EY) N:o 1896/2006 16 artiklan 1 kohta



1. Tuomioistuin			Asian numero (tuomioistuin täyttää)	
Tuomioistuin			Saapunut tuomioistuimeen (pv/kk/vuosi)	
Osoite			Allekirjoitus ja/tai leima	
Postinumero	Postitoimipaikka	Maa		

2. Asianosaiset ja näiden edustajat				
Koodit:				
01 Kantaja		03 Kantajan edustaja*		05 Kantajan laillinen edustaja**
02 Vastaaja		04 Vastaajan edustaja*		06 Vastaajan laillinen edustaja**
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	
	Sukunimi		Etunimi	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	
	Sukunimi		Etunimi	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi		Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)	

