

Opposition à l'injonction de payer européenne

Formulaire F

Article 16, paragraphe 1, du règlement (CE) n°1896/2006 du Parlement européen et du Conseil instituant une procédure européenne d'injonction de payer



1. Juridiction			Numéro de l'affaire (à compléter par la juridiction)			
Juridiction			Date de réception par la juridiction (jour/mois/année)		Signature et/ou cachet	
Adresse						
Code postal	Ville	Pays				

2. Parties et leurs représentants					
Codes:					
01 Demandeur		03 Représentant du demandeur*		05 Représentant légal du demandeur**	
02 Défendeur		04 Représentant du défendeur*		06 Représentant légal du défendeur**	
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)	
	Nom			Prénom	
	Adresse	Code postal	Ville	Pays	
	Téléphone ***	Télocopie ***	Adresse électronique ***		
	Activité ***	Autres précisions ***			
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)	
	Nom			Prénom	
	Adresse	Code postal	Ville	Pays	
	Téléphone ***	Télocopie ***	Adresse électronique ***		
	Activité ***	Autres précisions ***			
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)	

