

Opposizione all'ingiunzione di pagamento

Formulario F

Articolo 16, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 1896/2006 del Parlamento europeo e del Consiglio che istituisce un procedimento europeo d'ingiunzione di pagamento



1. Denominazione			Numero della causa (da compilarsi a cura dell'organo giurisdizionale)	
Denominazione			Ricevuto dall'organo giurisdizionale (giorno/mese/anno)	Firma e/o timbro
Indirizzo				
CAP	Città	Paese		

2. Parti e loro rappresentanti				
Codici:				
01 Ricorrente		03 Rappresentante del ricorrente*		05 Rappresentante legale del ricorrente**
02 Convenuto		04 Rappresentante del convenuto*		06 Rappresentante legale del convenuto**
Codice	Ragione sociale		Codice di identificazione (ove applicabile)	
	Cognome		Nome	
	Indirizzo	CAP	Città	Paese
	Telefono ***	Fax ***	Indirizzo di Posta elettronica ***	
	Professione ***	Altro ***		
Codice	Ragione sociale		Codice di identificazione (ove applicabile)	
	Cognome		Nome	
	Indirizzo	CAP	Città	Paese
	Telefono ***	Fax ***	Indirizzo di Posta elettronica ***	
	Professione ***	Altro ***		
Codice	Ragione sociale		Codice di identificazione (ove applicabile)	

