

Sprzeciw od europejskiego nakazu zapłaty

Formularz F

Art.16 ust.1 rozporządzenia (WE) nr 1896/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady ustanawiającego postępowanie w sprawie europejskiego nakazu zapłaty



1. Sąd			Sygnatura sprawy (wypełnia sąd)	
Sąd			Wpływ do sądu	
Adres			Podpis lub pieczęć	
Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo		

2. Strony i ich przedstawiciele				
Kody:				
01 Powód		03 Pełnomocnik powoda*		05 Przedstawiciel ustawy powoda**
02 Pozwany		04 Pełnomocnik pozwanego*		06 Przedstawiciel ustawy pozwanego**
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko			Imię
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko			Imię
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)

