

# Oposição à injunção de pagamento europeia

Formulário F

Artigo 16.º, n.º 1, do Regulamento (CE) n.º 1896/2006 do Parlamento Europeu e do Conselho que cria um procedimento europeu de injunção de pagamento



1. Tribunal			N.º do processo (a preencher pelo Tribunal)	
Tribunal			Recebido pelo Tribunal (dia/mês/ano)	Assinatura e/ou carimbo
Endereço				
Código postal	Localidade	País		

2. Partes e seus representantes				
Códigos:				
01 Requerente		03 Representante do requerente*		05 Representante legal autorizado do requerente**
02 Requerido		04 Representante do requerido*		06 Representante legal autorizado do requerido**
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)
	Apelido			Nome próprio
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Endereço eletrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)
	Apelido			Nome próprio
	Endereço	Código postal	Localidade	País
	Telefone ***	Fax ***	Endereço eletrónico ***	
	Profissão ***	Outros elementos ***		
Código	Nome da empresa ou organização			Código de identificação (se aplicável)

