

Opoziție la somația europeană de plată

Formularul F

Articolul 16 alineatul (1) din Regulamentul (CE) nr. 1896/2006 al Parlamentului European și al Consiliului de instituire a unei proceduri europene de somație de plată



1. Instanța			Numărul cauzei (a se completa de către instanță)	
Instanța			Primită de instanță (zi/lună/an)	Semnătura și/sau ștampila
Adresă				
Cod poștal	Localitate	Tară		

2. Părțile și reprezentanții acestora				
Coduri: 01 Reclamant 03 Reprezentantul reclamantului* 05 Reprezentantul legal autorizat al reclamantului** 02 Pârât 04 Reprezentantul pârâtului* 06 Reprezentantul legal autorizat al pârâtului**				
Cod	denumirea societății sau a organizației		Codul de identificare (dacă este cazul)	
	Numele de familie		Prenume	
	Adresă	Cod poștal	Localitate	Tară
	Telefon ***	Fax ***	e-mail ***	
	Ocupație ***	Alte informații ***		
Cod	denumirea societății sau a organizației		Codul de identificare (dacă este cazul)	
	Numele de familie		Prenume	
	Adresă	Cod poștal	Localitate	Tară
	Telefon ***	Fax ***	e-mail ***	
	Ocupație ***	Alte informații ***		
Cod	denumirea societății sau a organizației		Codul de identificare (dacă este cazul)	

