

Декларация за изпълнимост

Формуляр Ж

Член 18, параграф 1 от Регламент (ЕО) № 1896/2006 на Европейския парламент и на Съвета за създаване на процедура за европейска заповед за плащане



1. Съд			Номер на досието	
Съд			Съставено в	Дата (ден/месец/година)
			Подпис и/или печат	
Адрес				
Пощенски код	Град	Държава		

2. Страни и техните представители:				
Кодове:				
01 Ищец		03 Представител на ищеца*		05 Законно упълномощен представител на ищеца**
02 Ответник		04 Представител на ответника*		06 Законно упълномощен представител на ответника**
Код	Наименование на дружеството или организацията			Идентификационен код (ако се прилага)
	Фамилия			Име
	Адрес	Пощенски код	Град	Държава
	Телефон ***	факс ***	Електронна поща ***	
	Професия ***	Други уточнения ***		
Код	Наименование на дружеството или организацията			Идентификационен код (ако се прилага)
	Фамилия			Име
	Адрес	Пощенски код	Град	Държава
	Телефон ***	факс ***	Електронна поща ***	
	Професия ***	Други уточнения ***		
Код	Наименование на дружеството или организацията			Идентификационен код (ако се прилага)

