

Κήρυξη εκτελεσιμότητας

Έντυπο Z

Άρθρο 18 παράγραφος 1, του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1896/2006 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τη διαδικασία έκδοσης ευρωπαϊκής διαταγής πληρωμής



1. Δικαστήριο			Αριθμός υπόθεσης	
Δικαστήριο			Τόπος	Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος)
Διεύθυνση			Υπογραφή και/ή σφραγίδα	
Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη	Χώρα		

2. Διάδικοι και αντιπρόσωποί τους					
Κωδικοί:					
01 Αιτών		03 Αντιπρόσωπος αιτούντος*		05 Νομίμως εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος αιτούντος**	
02 Καθού		04 Αντιπρόσωπος καθού*		06 Νομίμως εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος καθού**	
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού			Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	
	Επώνυμο			Όνομα	
	Διεύθυνση	Ταχυδρομικός κώδικας		Πόλη	Χώρα
	Τηλέφωνο ***	Φαξ ***		Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ***	
	Επάγγελμα ***	Άλλα στοιχεία ***			
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού			Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	
	Επώνυμο			Όνομα	
	Διεύθυνση	Ταχυδρομικός κώδικας		Πόλη	Χώρα
	Τηλέφωνο ***	Φαξ ***		Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ***	
	Επάγγελμα ***	Άλλα στοιχεία ***			
Κωδικός	Επωνυμία εταιρείας ή οργανισμού			Κωδικός αναγνώρισης (εφόσον ισχύει)	

