

Ilmoitus täytäntöönpanokelpoisuudesta

Lomake G

Eurooppalaisen maksamismääräysmenettelyn käyttöönotosta annetun Euroopan parlamentin ja neuvoston asetuksen (EY) N:o 1896/2006 18 artiklan 1 kohta



1. Tuomioistuin			Asian numero	
Tuomioistuin			Paikka	Päiväys (pv/kk/vuosi)
			Allekirjoitus ja/tai leima	
Osoite				
Postinumero	Postitoimipaikka	Maa		

2. Asianosaiset ja näiden edustajat				
Koodit:				
01 Kantaja		03 Kantajan edustaja*		05 Kantajan laillinen edustaja**
02 Vastaaja		04 Vastaajan edustaja*		06 Vastaajan laillinen edustaja**
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi			Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)
	Sukunimi			Etunimi
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi			Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)
	Sukunimi			Etunimi
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Maa
	Puhelin ***	Faksi ***	Sähköposti ***	
	Ammatti ***	Muita tietoja ***		
Koodi	Yrityksen tai yhteisön nimi			Tunnistuskoodi (ilmoitetaan tarvittaessa)

