

Declarație de constatare a forței executorii

Formularul G

În conformitate cu articolul 18 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	
Instanța			Adoptată la	Data (zi/lună/an)
Adresă			Firma e/o timbro	
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)

