

**PROCESO EUROPEO DE ESCASA CUANTÍA
FORMULARIO B**

SOLICITUD DEL ÓRGANO JURISDICCIONAL DE QUE SE COMPLETE O RECTIFIQUE EL FORMULARIO DE DEMANDA

[Artículo 4, apartado 4, del Reglamento (CE) n.º 861/2007 del Parlamento Europeo y del Consejo por el que se establece un proceso europeo de escasa cuantía]

A cumplimentar por el órgano jurisdiccional

Número de asunto:

Recibido por el órgano jurisdiccional el:

1. Órgano jurisdiccional

1.1. Nombre:

1.2. Calle y número/Apartado de correos:

1.3. Ciudad y código postal:

1.4 País:

2. Solicitante

2.1. Apellidos y nombre/Razón o denominación social:

2.2. Número de identificación personal o número de pasaporte/número de registro(*):

2.3. Calle y número/Apartado de correos:

2.4. Ciudad y código postal:

2.5. País:

2.6. Teléfono(*):

2.7. Correo electrónico(*):

2.8. Representante del demandante, si lo tiene, e información de contacto(*):

2.9. Otros datos (*):

3. Demandado

3.1. Apellidos y nombre/Razón o denominación social:

3.2. Número de identificación personal o un número de pasaporte/número de registro(*):

3.3. Calle y número/Apartado de correos:

3.4. Ciudad y código postal:

3.5. País:

3.6. Teléfono (*):

3.7. Correo electrónico(*):

3.8. Representante del demandado, si lo tiene, e información de contacto*:

3.9. Otros datos (*):

El órgano jurisdiccional ha examinado su formulario de demanda y considera que no está cumplimentado de manera pertinente o con suficiente claridad. Complete o rectifique su formulario, en la lengua del órgano jurisdiccional que se indica más abajo, a la mayor brevedad y, a más tardar, el

El órgano jurisdiccional desestimará su demanda, con arreglo a las condiciones establecidas en el Reglamento (CE) n.º 861/2007, en caso de que usted no la complete o rectifique en el plazo arriba indicado.

Su formulario de demanda no se ha cumplimentado en la lengua correcta. Debe cumplimentarlo en una de las siguientes lenguas:

Búlgaro	croata	Portugués
Checo	Italiano	Rumano
Alemán	Letón	Eslovaco
Estonio	Lituano	Esloveno
Español	Húngaro	Finés
Griego	Maltés	Sueco
Francés	Neerlandés	Inglés
Irlandés	Polaco	Otros (especifíquese)

Otros (especifíquese):

Debe completar o rectificar los campos del formulario de demanda que se indican a continuación:

Hecho en:

Fecha:

Firma o sello:

(*) Opcional.