

**PROCESSO EUROPEU PARA AÇÕES DE PEQUENO MONTANTE  
FORMULÁRIO B**

**PEDIDO DO ORGAO JURISDICCIONAL PARA COMPLETAR E/OU RETIFICAR O FORMULARIO DE REQUERIMENTO DE  
REQUERIMENTO**

[Artigo 4.º, n.º 4, do Regulamento (CE) n.º 861/2007 do Parlamento Europeu e do Conselho que estabelece um processo europeu para ações de pequeno montante]

(A preencher pelo órgão jurisdiccional)

Número do processo:

Recebido no órgão jurisdiccional em:

**1. Órgão jurisdiccional**

1.1. Nome:

1.2. Rua e número/caixa postal:

1.3. Localidade e código postal:

1.4 País:

**2. Requerente**

2.1. Apelido e nome próprio/Nome da empresa ou organização:

2.2. Número de identificação pessoal ou número de passaporte/ número de registo(\*):

2.3. Rua e número/caixa postal:

2.4. Localidade e código postal:

2.5. País:

2.6. Telefone(\*):

2.7. Correio eletrónico (\*):

2.8. Representante do requerente, se houver , e informação para contacto (\*):

2.9. Outras informações (\*):

### 3. Requerido

3.1. Apelido e nome próprio/Nome da empresa ou organização:

3.2. Número de identificação pessoal ou número de passaporte/ número de registo:

3.3. Rua e número/caixa postal:

3.4. Localidade e código postal:

3.5. País:

3.6. Telefone(\*):

3.7. Correio eletrónico (\*):

3.8. Mandatário do requerido, se existir, e formas de o contactar (\*):

3.9. Outras informações (\*):

O órgão jurisdicional analisou o seu formulário de requerimento e considera que a informação dada não é suficientemente clara ou adequada ou que o formulário não está corretamente preenchido. Queira completar e/ou retificar o formulário na língua do órgão jurisdicional, conforme adiante indicado, o mais rapidamente possível e, o mais tardar, até

O órgão jurisdicional rejeitará o requerimento, nas condições previstas no Regulamento (CE) n.º 861/2007, se não o completar e/ou retificar dentro do prazo acima fixado.

O seu pedido não foi redigido na língua correta. Queira preenchê-lo numa das línguas seguintes

Búlgaro	croata	Português
Checo	Italiano	Romeno
Alemão	Letão	Eslovaco
Estónio	Lituano	Esloveno
Espanhol	Húngaro	Finlandês
Grego	Maltês	Sueco
Francês	Neerlandês	Inglês
Irlandês	Polaco	Outra: (especificar)

Outra: (especificar):

As partes do formulário de requerimento adiante indicadas devem ser completadas e/ou retificadas conforme indicado

Feito em:

Data:

Assinatura e/ou carimbo:

---

(\*) Facultativo.