

NAZWA USŁUGI / SYMBOL	SPRZECIW OD EUROPEJSKIEGO NAKAZU ZAPŁATY 46/K/UU/SR
KATEGORIA USŁUGI	Usługa uzupełniająca
OZNACZENIE SĄDU/WYDZIAŁU	sąd rejonowy / wydział cywilny / środki zaskarżenia
SYMBOL PROCEDURY	46/P/UU/SR
SŁOWA KLUCZE	europejski nakaz zapłaty, sprzeciw od europejskiego nakazu zapłaty
PODMIOTY UPRAWNIONE (KOGO DOTYCZY)	➤ pozwany, przeciwko któremu wydano nakaz zapłaty
MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI (GDZIE I W JAKI SPOSÓB ZŁOŻYĆ DOKUMENTY)	Sąd wydający europejski nakaz zapłaty. Sposób złożenia dokumentów: ➤ w biurze podawczym sądu lub ➤ nadanie sprzeciwu wraz z załącznikami listem poleconym za pośrednictwem: a. polskiej placówki pocztowej operatora pocztowego (obecnie Poczta Polska S.A.), b. placówki podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej (dla osób przebywających za granicą), przy czym oddanie sprzeciwu podmiotowi wskazanemu w pkt a lub b jest równoznaczne z wniesieniem sprzeciwu do sądu.
SPOSÓB POSTĘPOWANIA DLA REALIZACJI USŁUGI (JAK SIĘ PRZYGOTOWAĆ DO SPRAWY)	1. Przygotowanie sprzeciwu od europejskiego nakazu zapłaty, który powinien zawierać: ➤ formularz F sprzeciwu należy pobrać w BOI lub ze strony Europejskiego portalu e-sprawiedliwości https://e-justice.europa.eu/content_european_payment_order_forms-156-pl.do (pozwany jest uprawniony do złożenia sprzeciwu w każdej innej formie pisemnej niż na formularzu F, o ile został on wyrażony w jasny sposób). 2. Przygotowanie sprzeciwu. 3. Złożenie / przesłanie do sądu oryginału sprzeciwu (jeden egzemplarz należy pozostawić dla siebie).
TERMIN REALIZACJI USŁUGI	➤ nie dotyczy
FORMA ODBIORU USŁUGI	➤ osobiście ➤ pocztą elektroniczną ➤ telefonicznie
WYMAGANE DOKUMENTY	Do złożenia sprzeciwu od europejskiego nakazu zapłaty nie potrzeba dołączać dowodów. Powołanie ich nastąpić może na etapie rozstrzygnięcia sprawy w postępowaniu zwykłym.
OPLATY	➤ Sprzeciw od europejskiego nakazu zapłaty nie podlega opłacie.
AKTUALIZACJA / ODPOWIEDZIALNOŚĆ	Ministerstwo Sprawiedliwości w przypadku każdorazowej zmiany: ➤ zamieszczenie na stronie MS aktualnego formularza Karty usługi,

	<ul style="list-style-type: none">➤ poinformowanie Kierownika BOI, a w przypadku jego braku – Kierownika Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej o dokonanej zmianie. Kierownik BOI, a w przypadku jego braku – Kierownik Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej: <ul style="list-style-type: none">➤ wydrukowanie ze strony MS aktualnego formularza Karty usługi i zastąpienie nieaktualnej Karty usługi nowym arkuszem (dot. wersji papierowej),➤ naniesienie stosownej adnotacji w tabeli przeglądu i aktualizacji kart usług oraz procedur świadczenia usług.
PODSTAWA PRAWNA	<ul style="list-style-type: none">➤ Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego,➤ Rozporządzenie (WE) NR 1896/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. ustanawiające postępowanie w sprawie europejskiego nakazu zapłaty.
INFORMACJE DODATKOWE	<ul style="list-style-type: none">➤ Sprzeciw od europejskiego nakazu zapłaty wnosi się do sądu w terminie 30 dni od dnia doręczenia stronie europejskiego nakazu zapłaty.➤ Sąd odrzuca sprzeciw wniesiony po upływie przypisanego terminu lub z innych przyczyn niedopuszczalny, jak również sprzeciw, którego braków nie uzupełniono w terminie. Informacja dodatkowa dotycząca danej usługi udzielana jest w związku z pytaniem interesanta, pod warunkiem że nie stanowi ona porady prawnej.
ZAŁĄCZNIKI (WZORY WNIOSKÓW/ FORMULARZE)	Załącznik nr 1 do Karty usługi – wzór Sprzeciwu od europejskiego nakazu zapłaty.

**Załącznik nr 1 do Karty usługi: 46/K/UU/SR
wzór Sprzeciwu od europejskiego nakazu zapłaty
(Formularz F)**

Sprzeciw od europejskiego nakazu zapłaty

Formularz F

Art.16 ust.1 rozporządzenia (WE) nr 1896/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady ustanawiającego postępowanie w sprawie europejskiego nakazu zapłaty



1. Sąd			Sygnatura sprawy (wypełnia sąd)	
Sąd			Wpływ do sądu	
Adres			/ /	
Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo	Podpis lub pieczęć	

2. Strony i ich przedstawiciele				
Kody: 01 Powód		03 Pełnomocnik powoda *		05 Przedstawiciel ustawowy powoda **
02 Pozwany		04 Pełnomocnik pozwanego *		06 Przedstawiciel ustawowy pozwanego **
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko			Imię
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko			Imię
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji			Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)
	Nazwisko			Imię
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		

