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

Sąd		
Adres		
Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo

Sygnatura sprawy (wypełnia sąd)	
Wpływ do sądu	
/ /	
Podpis lub pieczęć	

2. Strony i ich przedstawiciele

Kody: 01 Powód; 02 Pozwany; 03 Pełnomocnik powoda *; 04 Pełnomocnik pozwanego *; 05 Przedstawiciel ustawowy powoda **; 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 ***		

Formularz wygenerowany przez portal e-sprawiedliwość

Kod	Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji		Kod identyfikacyjny (jeśli dotyczy)	
	Nazwisko		Imię	
	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Państwo
	Telefon ***	Faks ***	Adres poczty elektronicznej ***	
	Zawód ***	Inne ***		
* np. prawnik	** np. rodzic, opiekun, członek zarządu		*** nieobowiązkowe	

Niniejszym wnoszę sprzeciw wobec europejskiego nakazu zapłaty wydanego w dniu		
/ /		
Nazwa przedsiębiorstwa lub organizacji	Nazwisko	Imię
Sporządzono w (miejscowość)	Data (dzień/miesiąc/rok)	Podpis lub pieczęć

Formularz wygenerowany przez portal e-sprawiedliwość