

Opposition à l'injonction de payer européenne

Formulaire F

Article 16, paragraphe 1, du règlement (CE) n° 1896/2006 du Parlement européen et du Conseil instituant une procédure européenne d'injonction de payer



1. Jurisdiction		
Jurisdiction		
Adresse		
Code postal	Ville	Pays

Numéro de l'affaire (à compléter par la juridiction)
Date de réception par la juridiction (jour/mois/année) / /
Signature et/ou cachet

2. Parties et leurs représentants					
Codes: 01 Demandeur		03 Représentant du demandeur*		05 Représentant légal du demandeur**	
02 Défendeur		04 Représentant du défendeur*		06 Représentant légal du défendeur**	
Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)	
	Nom			Prénom	
	Adresse		Code postal	Ville Pays	
	Téléphone ***	Télécopie ***		Adresse électronique ***	
	Activité ***		Autres précisions ***		
	Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)
	Nom			Prénom	
	Adresse		Code postal	Ville Pays	
	Téléphone ***	Télécopie ***		Adresse électronique ***	
	Activité ***		Autres précisions ***		
	Code	Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisation			Code d'identification (le cas échéant)
	Nom			Prénom	
	Adresse		Code postal	Ville Pays	
	Téléphone ***	Télécopie ***		Adresse électronique ***	
	Activité ***		Autres précisions ***		

