|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Έντυπο αρ.7: Έντυπο Απαίτησης για Μέρος 8**  Μέρος 8 Κανονισμός 2(1)   |  |  | | --- | --- | | **Στο Επαρχιακό Δικαστήριο …………………..**  **Κλίμακα Απαίτησης**  **Κάτω των €10,000/ Άνω των €10,000[[1]](#footnote-1)** | | | **Για δικαστηριακή χρήση** | | | **Αρ. Απαίτησης (Μέρος 8)** |  | | **Ημερομηνία Καταχώρισης**  **Υπογραφή/ Σφραγίδα Πρωτοκολλητή** | | |  |

|  |
| --- |
| **Πλήρες όνομα (-τα), Α.Δ.Τ. ή ARC ή αριθμό διαβατηρίου ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο ταυτοποίησης και διεύθυνση (-εις) του (των) Ενάγοντα (-ων), συμπεριλαμβανομένου του ταχυδρομικού κώδικα** |
|  |

|  |
| --- |
| **Πλήρες όνομα (-τα) και διεύθυνση (-εις) του (των) Εναγόμενου (-ων), συμπεριλαμβανομένου του ταχυδρομικού κώδικα** |
|  |

|  |
| --- |
| Ειδοποιείστε ότι Έντυπο Απαίτησης βάσει του Μέρους 8 των Κανονισμών Πολιτικής Δικονομίας καταχωρίστηκε εναντίον σας από τον ………………….. *(όνομα Ενάγοντα)* εκ ……………………. |
| **Λεπτομέρειες της Απαίτησης του Ενάγοντα (συμπεριλαμβανομένων των ζητούμενων θεραπειών και της σχετικής νομοθεσίας):** |
| **Δήλωση Αξίας** *(εάν εφαρμόζεται)* |
| **Η γραπτή μαρτυρία επισυνάπτεται [[2]](#footnote-2)** |

|  |
| --- |
| **Σημειώσεις προς τον (τους) Εναγόμενο (-ους)**   1. Σημειώστε ότι εάν δεν καταχωρίσετε Σημείωμα Εμφάνισης κατά τον τρόπο και χρόνο που ορίζεται κατωτέρω, το Δικαστήριο δύναται να προχωρήσει με την Απαίτηση και δυνατό να εκδοθεί απόφαση στην απουσία σας. Στην περίπτωση αυτή δύνασθε να παραστείτε στην ακρόαση της Απαίτησης, αλλά δεν δικαιούστε να λάβετε μέρος σ αυτήν, εκτός εάν δοθεί σχετική άδεια από το Δικαστήριο. 2. Το Σημείωμα Εμφάνισης μπορεί να καταχωριστεί είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω δικηγόρου, με καταχώρισή του ως το Έντυπο αρ.8 στο Πρωτοκολλητείο ……… *(πόλη)* εντός 14 ημερών από την επίδοση του Εντύπου Απαίτησης, και με την παράδοση τού εν λόγω Σημειώματος Εμφάνισης στη διεύθυνση επίδοσης του Ενάγοντα. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Δήλωση Αληθείας**  *(Πιστεύω[[3]](#footnote-3)) (Ο Ενάγων πιστεύει[[4]](#footnote-4))* ότι τα γεγονότα τα οποία δηλώνονται στο παρόν Έντυπο Απαίτησης *(και στην γραπτή μαρτυρία που επισυνάπτεται στο παρόν Έντυπο Απαίτησης)*  είναι αληθή.  Αντιλαμβάνομαι ότι διαδικασία για καταφρόνηση δικαστηρίου μπορεί να εγερθεί εναντίον οποιουδήποτε ο οποίος προβαίνει σε ή προκαλεί ψευδή δήλωση σε έγγραφο επιβεβαιωμένο με δήλωση αληθείας, χωρίς ειλικρινή πίστη στο αληθές της.    *(Είμαι δεόντως εξουσιοδοτημένος από τον Ενάγοντα να υπογράψω την παρούσα δήλωση.)*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  |   **Πλήρες Όνομα**  *(και ιδιότητα όπου χρειάζεται*)  **Όνομα δικηγορικού οίκου**  *(εάν εφαρμόζεται)*   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Υπογραφή** |  | **Θέση ή Αξίωμα** (εάν υπογράφεται εκ μέρους επιχείρησης ή εταιρείας) |  | | | | | | | | | | | |  | *(Ενάγων)*  *(Δικηγόρος Ενάγοντα)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Ημερομηνία** |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Διεύθυνση του Ενάγοντα ή του δικηγόρου του Ενάγοντα στην οποία πρέπει να αποσταλούν τα έγγραφα. |  |  | *Εάν εφαρμόζεται* | | |  | Τηλέφωνο |  | |  | Φαξ |  | |  | Ηλεκτρ.  Ταχυδρομείο |  |   **Στοιχεία Επίδοσης Ενάγοντα ή Δικηγόρου του Ενάγοντα**   |  | | --- | |  | |  |   **Όνομα Ενάγοντα**  **Όνομα δικηγόρου του Ενάγοντα** *(εάν εφαρμόζεται)*  **Έντυπο Διορισμού Δικηγόρου Ενάγοντα επισυνάπτεται**  **(***συμπληρώστε x εάν εφαρμόζεται*) |
| **Σημειώσεις προς τον Ενάγοντα Μέρους 8:**   1. Στις λεπτομέρειες της Απαίτησης ο (οι) Ενάγων (-οντες) πρέπει να δηλώνει (-ουν) λεπτομέρειες σχετικά με το ζητημα το οποίο ο Ενάγων (-οντες) επιθυμεί (-ουν) να αποφασίσει το Δικαστήριο ή τη θεραπεία που ζητεί (-ουν) καθώς και τη νομική βάση της Απαίτησης για την εν λόγω θεραπεία σύμφωνα με τον Κανονισμό 8.2 (1) (β). 2. Ο (οι) Ενάγων (-οντες) πρέπει να προσδιορίσει (-ουν) την αξία του αντικειμένου της διαφοράς εφόσον αυτή μπορεί να προσδιοριστεί σύμφωνα με τον Κανονισμό 8.2 (1)(στ). 3. Ο (οι) Ενάγων (-οντες) πρέπει να καταχωρίσει (-ουν) οποιαδήποτε γραπτή μαρτυρία στην οποία προτίθεται να βασιστεί κατά την καταχώριση του Εντύπου Απαίτησης και να την επιδώσει στον Εναγόμενο μαζί με το Έντυπο Απαιτησης σύμφωνα με τον Κανονισμό 8.3 (1) (2). |

1. Διαγράψτε κατά περίπτωση [↑](#footnote-ref-1)
2. Βλέπε Κανονισμό 8.3 [↑](#footnote-ref-2)
3. Όταν η δήλωση γίνεται από τον ίδιο τον διάδικο ή τον δηλούντα της δήλωσης μάρτυρα ή τον αντιπρόσωπο παιδιού ή ανίκανου προσώπου [↑](#footnote-ref-3)
4. Όταν η δήλωση γίνεται από τον δικηγόρο εκ μέρους του διαδίκου ή αντιπροσώπου παιδιού ή ανίκανου προσώπου [↑](#footnote-ref-4)