

臺灣臺中地方法院支付命令

115年度司促字第10666號

債權人 仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

0000000000000000

法定代理人 龔嘉德

代理人 陳靜玫

債務人 A01 詳如真實姓名年籍對照表

債務人 A02 詳如真實姓名年籍對照表

上一人

法定代理人 A03 詳如真實姓名年籍對照表

一、債務人應向債權人清償新臺幣5,707元，及自本支付命令送達之翌日起至清償日止，按年利率百分之5計算之利息，並賠償督促程序費用新臺幣500元。

二、債權人請求之原因事實，詳如附件聲請書所載。

三、債務人如對第1項債務有爭議，應於本命令送達後20日之不變期間內，不附理由向本院提出異議。

四、債務人未於不變期間內提出異議時，債權人得依法院核發之支付命令及確定證明書聲請強制執行。

中華民國 115 年 5 月 19 日

民事庭司法事務官 張世鵬

附註：

一、債權人收到支付命令後，請即時核對內容，如有錯誤應速依法聲請更正裁定或補充裁定。

二、嗣後遞狀均請註明案號、股別。

三、案件一經確定，本院依職權核發確定證明書，債權人不必另行聲請。