

# Solicitud de la Aplicacion del derecho al trato personal

AUTORIDAD CENTRAL SOLICITANTE O SOLICITANTE

AUTORIDAD SOLICITADA

Referente al/a la menor \_\_\_\_\_

que cumple 16 años el \_\_\_\_\_

**Observación:** Las líneas próximas se deberán rellenar con la mayor exactitud posible.

## I. IDENTIDAD DEL/DE LA MENOR Y DE SUS PADRES

### 1. Menor

Apellidos y Nombres	
Sexo	femenino <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/>
Fecha y lugar de nacimiento	Nacionalidad
Domicilio habitual antes del secuestro o de la retención	
Número de pasaporte o del carnet de identidad, en caso dado	
Descripción de la persona y foto, si es posible (véase anexos)	

### 2. Padres

#### 2.1 Madre:

Apellidos y Nombres
Fecha y lugar de nacimiento
Nacionalidad
Profesión
Domicilio habitual
Número de pasaporte o del carnet de identidad, en caso dado

#### 2.2 Padre:

Apellidos y Nombres
Fecha y lugar de nacimiento
Nacionalidad
Profesión
Domicilio habitual
Número de pasaporte o del carnet de identidad, en caso dado

#### 2.3 Fecha y lugar del casamiento

--

## II. PERSONA O AUTORIDAD

3.

Apellidos y Nombres
Nacionalidad del solicitante
Profesión del solicitante
Domicilio habitual
Número de pasaporte o del carnet de identidad, en caso dado
Relación con el/la menor
Nombre y domicilio del abogado, en caso dado

## III. LUGAR EN EL QUE SE HALLA PROBABLEMENTE EL MENOR

4.1 Datos de la persona donde el niño tiene su domicilio habitual

Apellidos y Nombres
Fecha y lugar de nacimiento, en caso conocido
Nacionalidad, en caso conocido
Profesión
Ultimo domicilio conocido
Número de pasaporte o del carnet de identidad, en caso dado
Descripción de la persona y, si es posible, una foto (véase anexos)

4.2 Si fuera posible, indique los nombres de las personas que estarían capaces de dar más detalles sobre el paradero del niño

--

## IV. FECHA, LUGAR, DIA Y SITUACIÓN DÓNDE SE NEGÓ EL DERECHO AL TRATO PERSONAL

--

## V. MOTIVOS EFECTIVOS O LEGALES QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD

--

## VI. PROCEDIMIENTOS CIVILES PENDIENTES

--

## VII. SE APLICARÁ EL DERECHO DEL NIÑO AL TRATO CON LA PERSONA SIGUIENTE:

a)

Apellidos y Nombres
Fecha y lugar de nacimiento
Dirección
Número de teléfono

b)

Propuestas referentes a la realización del derecho al trato personal
----------------------------------------------------------------------

## VIII. DEMÁS OBSERVACIONES

--

## IX. RELACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ANEXADOS\*)

--

Fecha \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y/o sello de la autoridad central solicitante o del solicitante

\*) P.e. la copia certificada de una decisión decisiva para el asunto o acuerdo sobre el derecho de custodia o el derecho de trato personal; certificado o declaración bajo juramento (afidavit) sobre el derecho a aplicar; información sobre la situación del/de la menor; poderes conferidos a la autoridad central para actuar para el solicitante.