**Social- og**

- **Ældreministeriet**

Autoritatea centrala daneza

**AUTORITATEA CENTRALĂ DANEZĂ CERERE**

**Secțiunea 1: bifați caseta de mai jos pentru tipul de cerere în cauză.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cerere de înapoiere** |  |
| **Cerere pentru stabilirea vizitelor** |  |
| **Cerere de recunoaștere și executare a unei decizii sau a unui acord valid** |  |

**Secțiunea 2: Informații despre copil / copii.**

**Copilul 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nume: |  |
| Prenume(multiple):  Data nașterii: Reședința obișnuită înainte  de deplasare / detenție:  Pașaport sau n r . CPR (cod numeric personal dacă este  posibil):  Cetățenie: |  |
| I **Băiat** I I **Fată** |
|  |
|  |
|  |

**Sectiunea 3:Informatii despre parinti. Mama**

|  |  |
| --- | --- |
| Nume: |  |
| Prenume(mutiple):  Data nașterii: Reședința obișnuită  înainte de deplasare /  detenție: |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cetățenie: |  |
|  |

**Tatăl**

|  |  |
| --- | --- |
| Nume: Prenume(multiple):  Data nașterii:  Reședința obișnuită înainte  de răpire / detenție:  Pașaport sau n r . CPR (cod numeric personal dacă este  posibil):  Cetățenie: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data și locul căsniciei |  |
| Data și locul pentru separare  /divorț: |  |

Secțiunea 4: Informații despre solicitant.

|  |  |
| --- | --- |
| Nume: |  |
| Prenume (multiple):  Relația cu copilul / copiii (de ex.  tată sau mamă):  Adresa:  Nr. telefon: Nr. celular:  E-mail: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Informații despre avocat. Completați mai jos numai dacă sunteți reprezentat de un avocat în acest

caz.

|  |  |
| --- | --- |
| Numele avocatului: |  |
| Adresa: |  |
| Nr. telefon: |  |
| Nr. Fax: |  |
| E-mail: |  |

**Secțiunea 5: informații despre persoana suspectată de răpirea sau reținerea copilului și despre locul actual**

**al copilului.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nume: Prenume (multiple):  Relația cu copilul / copiii (de ex.  tată sau mamă):  Informații despre locul de  reședință actual al  copilului / copilului  :  Vă rugăm să furnizați informații cât mai  detaliate |  |
|  |
|  |
|  |
| Informații despre alte persoane care ar putea oferi informații suplimentare despre locul actual  al copilului / copiilor: |  |

Secțiunea 6: Cerere de înapoiere. Trebuie să completați această secțiune numai dacă solicitați înapoierea

copilului / copiilor (dacă cererea dvs. nu este pentru înapoiere, nu completați această pagină). 6 (a): Data și circumstanțele răpirii / reținerii .

Explicați pe scurt despre evenimentele care au dus la răpirea / reținerea copilului / copiilor.

6 (b): Baza legală sau factuală pentru această cerere.

Atașați copia originală sau confirmată a documentației că aveți o parte din custodie / aveți custodia singură asupra copilului / copiilor. Vă rugăm să contactați autoritatea centrală daneză pentru informații cu privire la necesitatea traducerii autorizate a documentației.

6 (c): În ceea ce privește înapoierea copilului / copiilor.



-

Secțiunea 7: Cerere de vizitare. Trebuie să completați această secțiune numai dacă solicitați drept de vizită cu copilul / copiii (dacă cererea dvs. nu este pentru contact, nu completați această pagină) .7 (a): Motivați e că nu există contact.



Explicați pe scurt de ce nu există nici un plan de vizită în prezent.

7 (b): Propuneri pentru planul de vizită de viitor.



Faceți sugestii pentru planul de vizită cu copilul / copii dvs.

-



Secțiunea 8: Proceduri civile finalizate sau pendinte (cazuri de custodie, reședință, contact și / sau divorț).

|  |
| --- |
| În Danemarca (atașați originalul sau copia legalizată a oricărei decizii). |
|  |
| În afara Danemarcei (atașați originalul sau copia legalizată a oricărei decizii). |
|  |

Secțiunea 9: Prezentare generală a documentelor atașate.

Secțiunea 10: Procura solicitantului.

|  |  |
| --- | --- |
| *Autorizez autoritatea centrală daneză și autoritatea centrală străină solicitată să acționeze în numele meu sau să numească un reprezentant care să acționeze în numele meu și să facă tot ceea ce este rezonabil și necesar în legătură cu această cerere.*  *Prin semnare, acord, de asemenea, ministerului consimțământul pentru a obține informații și pentru a transmite informații autorităților daneze și străine relevante despre cazul meu.* | |
| Numele complet al  solicitantului (majuscule): |  |
| CPR-nummer (Cod numeric personal): |  |
| Data: |  |
| Semnătură: |  |