

ALLEGATO II

FORMULARIO PER LA TRASMISSIONE DELLA DECISIONE RELATIVA A UNA DOMANDA D'INDENNIZZO IN SITUAZIONI
TRANSFRONTALIERE

(articolo 10 della direttiva 2004/80/CE)

1. Riferimento del caso:

2. Data della decisione:

3. Lingua della decisione:

4. Decisione trasmessa da:

Informazioni relative all'autorità di decisione (autorità di trasmissione)

Nome dell'autorità competente:

Stato membro:

Persona di contatto o servizio responsabile per il trattamento del caso:

Indirizzo:

Numero di telefono (comprensivo di prefisso):

Numero di fax:

Indirizzo di posta elettronica:

5. A:

Informazioni relative all'autorità di assistenza (autorità di ricezione)

Nome dell'autorità competente:

Stato membro:

Persona di contatto o servizio responsabile per il trattamento del caso:

Indirizzo:

Numero di telefono (comprensivo di prefisso):

Numero di fax:

Indirizzo di posta elettronica:

6. E a:

Generalità del richiedente:

Nome del richiedente:

Indirizzo:

Numero di telefono (comprensivo di prefisso):

Numero di fax:

Indirizzo di posta elettronica:

Rappresentante legale (se del caso):

7. Dettagli della decisione

NB: Informazione fornita fatto salvo il testo della decisione

a) Sintesi

b) Informazioni riguardanti le possibilità di ricorso, le autorità competenti e i termini

c) Altre informazioni o azioni richieste dal richiedente (compilare se del caso)

Fatto a:

Data:

Da:

(firma e/o timbro):