

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA A TRANSMISSÃO DE UMA DECISÃO RELATIVA A UM PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO EM SITUAÇÕES
TRANSFRONTEIRAS

(artigo 10.º da Directiva 2004/80/CE)

1. Referência do processo:

2. Data da decisão:

3. Língua da decisão:

4. Decisão transmitida por:

Coordenadas da autoridade de decisão (autoridade de transmissão):

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Pessoa de contacto ou serviço responsável pelo tratamento do caso:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

5. Para:

Coordenadas da autoridade de assistência (autoridade de recepção):

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Pessoa de contacto ou serviço responsável pelo tratamento do caso:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

6. E para:

Dados do requerente:

Nome do requerente:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

Representante legal (se for caso disso):

7. Informação sobre a decisão:

NB: Esta informação é fornecida sem prejuízo do disposto no texto da decisão

a) Resumo da decisão:

b) Informação sobre a possibilidade de recurso, a autoridade competente e os prazos:

c) Outras informações ou medidas solicitadas pelo requerente (preencher, se necessário):

Feito em:

Data:

Por:

(Assinatura e/ou carimbo):