

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΗΡΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ

[άρθρο 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής] [1]

ΠΡΟΣΟΧΗ

**Να εκδοθεί από την αρμόδια αρχή του κράτους μέλους προέλευσης
Να εκδοθεί αποκλειστικά εφόσον το δημόσιο έγγραφο είναι εκτελεστό στο κράτος μέλος προέλευσης**

**Να αναφέρονται μόνο οι πληροφορίες που αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο ή γνωστοποιήθηκαν στην
αρμόδια αρχή**

1. Ημερομηνία και αριθμός αναφοράς του δημόσιου εγγράφου:

Το δημόσιο έγγραφο αναγνωρίζεται και είναι εκτελεστό σε άλλο κράτος μέλος χωρίς να είναι δυνατό να προσβληθεί η αναγνώρισή του και χωρίς να απαιτείται οποιαδήποτε κήρυξη της εκτελεστότητάς του [άρθρο 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

2. Φύση του δημόσιου εγγράφου

2.1.

Δημόσιο έγγραφο που καταρτίστηκε ή καταχωρίστηκε στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Σύμβαση που συνήφθη ή επικυρώθηκε στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

2.2. Αρμόδια αρχή:

2.2.1. Ονομασία:

2.2.2. Διεύθυνση:

2.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

2.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

2.2.2.3. Κράτος μέλος

Βέλγιο	Κροατία	Αυστρία
Βουλγαρία	Ιταλία	Πολωνία
Τσεχική Δημοκρατία	Κύπρος	Πορτογαλία
Γερμανία	Λετονία	Ρουμανία
Εσθονία	Λιθουανία	Σλοβενία
Ιρλανδία	Λουξεμβούργο	Σλοβακία
Ελλάδα	Ουγγαρία	Φινλανδία
Ισπανία	Μάλτα	Σουηδία
Γαλλία	Κάτω Χώρες	

(¹) ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση:

3. Δικαιούχος(-οι) διατροφής (*)

3.1. Πρόσωπο Α

3.1.1. Ονοματεπώνυμο:

3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

3.1.4. Διεύθυνση:

3.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.1.4.3. Χώρα:

3.2. Πρόσωπο Β

3.2.1. Ονοματεπώνυμο:

3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

3.2.4. Διεύθυνση:

3.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.2.4.3. Χώρα:

3.3. Πρόσωπο Γ

3.3.1. Ονοματεπώνυμο:

3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

3.3.4. Διεύθυνση:

3.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.3.4.3. Χώρα:

(*) Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υποχρέους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

4. Υπόχρεος(-οι) (*)

4.1. Πρόσωπο Α

4.1.1. Ονοματεπώνυμο:

4.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

4.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

4.1.4. Διεύθυνση:

4.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

4.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

4.1.4.3. Χώρα:

4.2. Πρόσωπο Β

4.2.1. Ονοματεπώνυμο:

4.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

4.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

4.2.4. Διεύθυνση:

4.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

4.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

4.2.4.3. Χώρα:

4.3. Πρόσωπο Γ

4.3.1. Ονοματεπώνυμο:

4.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

4.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

4.3.4. Διεύθυνση:

4.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

4.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

4.3.4.3. Χώρα:

5. Περιεχόμενο του δημόσιου εγγράφου

5.1. Νόμισμα:

ευρώ (EUR)

Ρουμανικό λέου (RON)

Τσεχική κορόνα (CZK)

Βουλγαρικό λεβ (BGN)

Ουγγρικό φορίνι (HUF)

Πολωνικό ζλότι (PLN)

κροατικού κούνα (HRK)

Σουηδική κορόνα (SEK)

Άλλο (να προσδιορισθεί):

Άλλο (διευκρινίσατε τον κωδικό ISO):

5.2. Αξίωση διατροφής (*)

5.2.1. Αξίωση διατροφής Α

5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από:

(ονοματεπώνυμο)

στον:

(ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

(ονοματεπώνυμο)

5.2.1.2. Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως περίοδος κάλυψης:

(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

5.2.1.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος):	Ποσό:

5.2.1.4. Περιοδική καταβολή ποσού:

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής:

Ενδεχομένως, έως: ... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις (ημέρα/μήνας/έτος)

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

Τρόποι καταβολής:

5.2.1.6. Τόκος

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείσθε να αναφέρετε το επιτόκιο:

Οφειλόμενοι τόκοι από:

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.1.8 Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.2.2. Αξίωση διατροφής Β

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από:

(ονοματεπώνυμο)

στον:

(ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

(ονοματεπώνυμο)

5.2.2.2. Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως περίοδος κάλυψης:

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

5.2.2.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος):	Ποσό:

5.2.2.4. Περιοδική καταβολή ποσού:

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής:

Ενδεχομένως, έως: ... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις (ημέρα/μήνας/έτος)

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

Τρόποι καταβολής:

5.2.2.6. Τόκοι(αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείσθε να αναφέρετε το επιτόκιο:

Οφειλόμενοι τόκοι από:

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.2.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.2.3. Αξίωση διατροφής Γ

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από:

(ονοματεπώνυμο)

στον:

(ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

(ονοματεπώνυμο)

5.2.3.2. Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως περίοδος κάλυψης:

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

5.2.3.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος):	Ποσό:

5.2.3.4. Περιοδική καταβολή ποσού:

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής:

Ενδεχομένως, έως: ... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις (ημέρα/μήνας/έτος)

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

Τρόποι καταβολής:

5.2.3.6. Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείσθε να αναφέρετε το επιτόκιο:

Οφειλόμενοι τόκοι από:

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.3.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.3. Έξοδα

Το δημόσιο έγγραφο προβλέπει ότι

(ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους:

στον:

(ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων:

Έγινε στ :

στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Υπογραφή και/ή σφραγίδα της αρμόδιας δικαστικής αρχής: