

EXTRACTO DE UN DOCUMENTO PÚBLICO CON FUERZA EJECUTIVA EN MATERIA DE OBLIGACIÓN DE ALIMENTOS SOMETIDO A UN PROCEDIMIENTO DE RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN DE EXEQUÁTUR

[artículos 48 y 75, apartado 2 del Reglamento (CE) no 4/2009 del Consejo, de 18 de diciembre de 2008, relativo a la competencia, la ley aplicable, el reconocimiento y la ejecución de las resoluciones y la cooperación en materia de obligaciones de alimentos ⁽¹⁾] ⁽¹⁾)

IMPORTANTE

**La expedición la realizará la autoridad competente del Estado miembro de origen
La expedición solo tendrá lugar si el documento público tiene fuerza ejecutiva en el Estado miembro de origen**

Solo se mencionarán los datos indicados en el documento público o de los que tenga conocimiento la autoridad competente

1. Fecha y número de referencia del documento público:

2. Tipo de documento público

2.1.

Acto establecido o registrado el:

(dd/mm/aaaa)

Convenio celebrado o autenticado el:

(dd/mm/aaaa)

2.2. Autoridad competente:

2.2.1. Nombre:

2.2.2. Dirección:

2.2.2.1. Calle y número/apartado de correos:

2.2.2.2. Localidad y código postal:

⁽¹⁾ DO L 7 de 10.1.2009, p. 1.

^(*) Si el documento público se refiere a más de tres acreedores o a más de tres deudores, adjuntar una hoja adicional.

2.2.2.3. Estado miembro

Bélgica	Croacia	Polonia
Bulgaria	Italia	Portugal
República Checa	Chipre	Rumania
Alemania	Letonia	Eslovenia
Dinamarca	Lituania	Eslovaquia
Estonia	Luxemburgo	Finlandia
Irlanda	Hungría	Suecia
Grecia	Malta	Reino Unido
España	Países Bajos	
Francia	Austria	

2.2.3. Tel./fax/correo electrónico:

3. Acreedor(es) (*)

3.1. Persona A

3.1.1. Apellido(s) y nombre(s):

3.1.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento:

3.1.3. Número de identidad o de seguridad social:

3.1.4. Dirección:

3.1.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.1.4.2. Localidad y código postal:

3.1.4.3. País:

3.2. Persona B

3.2.1. Apellido(s) y nombre(s):

3.2.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento:

3.2.3. Número de identidad o de seguridad social:

3.2.4. Dirección:

3.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.2.4.2. Localidad y código postal:

3.2.4.3. País:

3.3. Persona C

3.3.1. Apellido(s) y nombre(s):

3.3.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento:

3.3.3. Número de identidad o de seguridad social:

3.3.4. Dirección:

3.3.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.3.4.2. Localidad y código postal:

3.3.4.3. País:

4. Deudor(es) (*)

4.1. Persona A

4.1.1. Apellido(s) y nombre(s):

4.1.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento:

4.1.3. Número de identidad o de seguridad social:

4.1.4. Dirección:

4.1.4.1. Calle y número/apartado de correos:

4.1.4.2. Localidad y código postal:

4.1.4.3. País:

4.2. Persona B

4.2.1. Apellido(s) y nombre(s):

4.2.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento:

4.2.3. Número de identidad o de seguridad social:

4.2.4. Dirección:

4.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:

4.2.4.2. Localidad y código postal:

4.2.4.3. País:

4.3. Persona C

4.3.1. Apellido(s) y nombre(s):

4.3.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento:

4.3.3. Número de identidad o de seguridad social:

4.3.4. Dirección:

4.3.4.1. Calle y número/apartado de correos:

4.3.4.2. Localidad y código postal:

(*) Si la resolución o la transacción judicial se refiere a más de tres prestaciones de alimentos, adjuntar una hoja adicional.

4.3.4.3. País:

5. Contenido del documento público

5.1. Moneda

Euro (EUR)	Forinto húngaro (HUF)	Corona danesa
Leu rumano (RON)	Esloti polaco (PLN)	Libra esterlina (GBP)
Corona checa (CZK)	Kuna croata (HRK)	Otros (especifíquese):
Leva búlgara (BGN)	Corona sueca (SEK)	

Otras (precisar el código ISO):

5.2. Prestación de alimentos (*)

5.2.1. Prestación de alimentos A

5.2.1.1. La prestación de alimentos deberá ser abonada

Por:

(apellido(s) y nombre(s))

a:

(apellido(s) y nombre(s) de la persona a la que se pagará efectivamente la suma)

Persona a la que se adeudan los alimentos:

(apellido(s) y nombre(s))

5.2.1.2. Suma íntegramente pagada en una única vez

En su caso, período abarcado:

(de fecha (dd/mm/aaaa) a fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento)

Fecha de vencimiento:

(dd/mm/aaaa)

Importe:

5.2.1.3. Suma pagada en varias veces

Fecha de vencimiento(dd/mm/aaaa)	Importe:

5.2.1.4. Suma pagada periódicamente:

Una vez a la semana:

Una vez al mes:

Otro (precisar la periodicidad):

(*) Si la resolución o la transacción judicial se refiere a más de tres prestaciones de alimentos, adjuntar una hoja adicional.

Importe:

Desde el:

(dd/mm/aaaa)

Día/Fecha de vencimiento:

En su caso, hasta (fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento):

Si el importe indicado de la prestación de alimentos es objeto de una indización, indicar el tipo de indización:

Indización aplicable a partir del (dd/mm/aaaa)

(dd/mm/aaaa)

5.2.1.5. Suma adeudada con carácter retroactivo:

Período abarcado del (dd/mm/aaaa) al (dd/mm/aaaa)

Importe:

Modalidades de pago:

5.2.1.6. Intereses (en caso de que se indiquen en la resolución/transacción judicial)

Si el importe indicado de la prestación de alimentos está sometido a intereses, indicar su tipo:

Intereses pagaderos a partir del

(dd/mm/aaaa)

5.2.1.7. Pago en especie (precisar)

5.2.1.8 Otro tipo de pago (precisar):

5.2.2. Prestación de alimentos B

5.2.2.1. La prestación de alimentos deberá ser abonada

Por:

(apellido(s) y nombre(s))

a:

(apellido(s) y nombre(s) de la persona a la que se pagará efectivamente la suma)

Persona a la que se adeudan los alimentos:

(apellido(s) y nombre(s))

5.2.2.2. Suma íntegramente pagada en una única vez

En su caso, período abarcado:

(de fecha (dd/mm/aaaa) a fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento)

Fecha de vencimiento:

(dd/mm/aaaa)

Importe:

5.2.2.3. Suma pagada en varias veces

Fecha de vencimiento(dd/mm/aaaa)	Importe

5.2.2.4. Suma pagada periódicamente:

Una vez a la semana:

Una vez al mes:

Otro (precisar la periodicidad):

Importe:

Desde el:

(dd/mm/aaaa)

Día/Fecha de vencimiento:

En su caso, hasta (fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento):

Si el importe indicado de la prestación de alimentos es objeto de una indización, indicar el tipo de indización:

Indización aplicable a partir del (dd/mm/aaaa)

(dd/mm/aaaa)

5.2.2.5. Suma adeudada con carácter retroactivo:

Período abarcado del (dd/mm/aaaa) al (dd/mm/aaaa)

Importe:

Modalidades de pago:

5.2.2.6. Intereses (en caso de que se indiquen en la resolución/transacción judicial)

Si el importe indicado de la prestación de alimentos está sometido a intereses, indicar su tipo:

Intereses pagaderos a partir del

(dd/mm/aaaa)

5.2.2.7. Pago en especie (precisar)

5.2.2.8. Otro tipo de pago (precisar):

5.2.3. Prestación de alimentos C

5.2.3.1. La prestación de alimentos deberá ser abonada

Por:

(apellido(s) y nombre(s))

a:

(apellido(s) y nombre(s) de la persona a la que se pagará efectivamente la suma)

Persona a la que se adeudan los alimentos:

(apellido(s) y nombre(s))

5.2.3.2. Suma íntegramente pagada en una única vez

En su caso, período abarcado:

(de fecha (dd/mm/aaaa) a fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento)

Fecha de vencimiento:

(dd/mm/aaaa)

Importe:

5.2.3.3. Suma pagada en varias veces

Fecha de vencimiento(dd/mm/aaaa)	Importe

5.2.3.4. Suma pagada periódicamente:

Una vez a la semana:

Una vez al mes:

Otro (precisar la periodicidad):

Importe:

Desde el:

(dd/mm/aaaa)

Día/Fecha de vencimiento:

En su caso, hasta (fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento):

Si el importe indicado de la prestación de alimentos es objeto de una indización, indicar el tipo de indización:

Indización aplicable a partir del (dd/mm/aaaa)

(dd/mm/aaaa)

5.2.3.5. Suma adeudada con carácter retroactivo:
Período abarcado del (dd/mm/aaaa) al (dd/mm/aaaa)

Importe:

Modalidades de pago:

5.2.3.6. Intereses (en caso de que se indiquen en la resolución/transacción judicial)
Si el importe indicado de la prestación de alimentos está sometido a intereses, indicar su tipo:

Intereses pagaderos a partir del

(dd/mm/aaaa)

5.2.3.7. Pago en especie (precisar)

5.2.3.8. Otro tipo de pago (precisar):

5.3. Costas

El documento público establece que

(apellido(s) y nombre(s))
deberá abonar el importe de:

a:

[nombre y apellido(s)]

En caso de adjuntarse hojas adicionales, número de páginas:

Hecho en :

el:

(dd/mm/aaaa)

Firma y/o sello de la autoridad competente: