

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ Ή ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ [άρθρο 56 και 57 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 <sup>(1)</sup>]

ΜΕΡΟΣ Α: Συμπληρώνεται από την αιτούσα κεντρική αρχή

## 1. Αίτηση

Αίτηση για λήψη απόφασεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο γ)

Αίτηση για λήψη απόφασεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο δ)

Αίτηση για τροποποίηση απόφασεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο ε)

Αίτηση για τροποποίηση απόφασεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο στ)

Αίτηση για τροποποίηση απόφασεως (άρθρο 56 παράγραφος 2 στοιχείο β)

Αίτηση για τροποποίηση απόφασεως (άρθρο 56 παράγραφος 2 στοιχείο γ)

## 2. Αιτούσα κεντρική αρχή

2.1. Ονομασία:

2.2. Διεύθυνση

2.2.1. Οδός και αριθμός/αριθμός ταχυδρομικής θυρίδας:

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

2.2.3. κράτος μέλος:

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

2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση:

2.4. Φαξ:

2.5. Ηλεκτρονική διεύθυνση:

2.6. Αριθμός αναφοράς της αίτησης:

Η αίτηση πρέπει να εξετασθεί μαζί με την αίτηση/εις με τον/τους εξής αύξοντες αριθμούς:

<sup>(1)</sup> ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

2.7. Πρόσωπο επιφορτισμένο με την παρακολούθηση της αίτησης

2.7.1. Επώνυμο και όνομα(-τα):

2.7.2. Τηλ.:

2.7.3. Ηλεκτρονική διεύθυνση:

3. Κεντρική αρχή στην οποία υποβάλλεται η αίτηση

3.1. Ονομασία:

3.2. Διεύθυνση

3.2.1. Οδός και αριθμός/αριθμός ταχυδρομικής θυρίδας:

3.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.2.3. κράτος μέλος

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

4. Έγγραφα προσαρτώμενα (\*) στην αίτηση, εφόσον ενδείκνυται

Απόφαση του κράτους μέλους στον οποίο υποβάλλεται η αίτηση, με την οποία δεν γίνεται δεκτή η αναγνώριση ή η κήρυξη εκτελεστότητας

Αντίγραφο της προς τροποποίηση απόφασης

Απόσπασμα της προς τροποποίηση απόφασης

Έγγραφο/-α που αιτιολογούν μεταβολή των εισοδημάτων ή οιαδήποτε άλλη μεταβολή των περιστάσεων

Ληξιαρχική πράξη/-εις γέννησης ή ανάλογο έγγραφο

Αναγνώριση από τον υπόχρεο της συγγένειας

Έγγραφο που αποδεικνύει τη βιολογική σχέση γονέως-τέκνου

Απόφαση αρμόδιας αρχής σχετικά με τη συγγένεια

Αποτελέσματα γενετικών αναλύσεων

Πιστοποιητικό υιοθεσίας

Πιστοποιητικό γάμου ή ισοδύναμης σχέσης

Ημερομηνία διαζυγίου/διάστασης

Έγγραφο/α που αποδεικνύει την κοινή κατοικία των μερών

Πιστοποιητικό/ά σχολικής φοίτησης

Έγγραφο/α που αποδεικνύει την οικονομική κατάσταση

Άλλο (να προσδιορισθεί):

(\*) Θα πρέπει να σημειωθούν τα σχετικά τετραγωνίδια και να αριθμηθούν τα έγγραφα κατά τη σειρά προσάρτησής τους.

Συνολικός αριθμός εγγράφων που είναι προσαρτημένα στο έντυπο αιτήσεως:

**Έγινε στην/στις .....**

στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή του αρμόδιου υπαλλήλου της αιτούσας κεντρικής αρχής:

ΜΕΡΟΣ Β: Να συμπληρωθεί από τον ενάγοντα, ή ενδεχομένως από το πρόσωπο/την αρχή που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος

## 5. Αίτηση

### 5.1. Αίτηση για λήψη απόφασης

5.1.1. Δεν διαπιστώθηκε συγγενική σχέση

5.1.2. Δεν υπάρχει καμία απόφαση

5.1.3. Δεν είναι δυνατή η αναγνώριση και η κήρυξη εκτελεστότητας υπάρχουσας απόφασης

5.1.4. Ζητούμενο ποσό:

### 5.2. Αίτηση τροποποίησης απόφασης

5.2.1. Η απόφαση εκδόθηκε στο κράτος μέλος στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση

5.2.2. Η απόφαση εκδόθηκε σε κράτος μέλος διαφορετικό από εκείνο στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση

5.2.3. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και αριθμός αναφοράς της απόφασης

Please note that the date should be given in the requested format (day-month-full year).

5.2.4. Ονομασία της δικαστικής αρχής προέλευσης:

5.2.5. Μεταβολές των περιστάσεων που μεσολάβησαν:

Μεταβολή του εισοδήματος:

του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

του υποχρέου

Μεταβολή των δαπανών και υποχρεώσεων:

του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

του υποχρέου

Μεταβολή της κατάστασης του τέκνου (ή των τέκνων):

Μεταβολή της προσωπικής κατάστασης:

του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

του υποχρέου  
Άλλο (να προσδιορισθεί):

5.2.6. Αιτούμενη(-ες) τροποποίηση(-εις):

Αύξηση του ποσού της διατροφής:

Το ποσό της διατροφής θα πρέπει να αυξηθεί κατά (να διευκρινιστεί):

Το νέο ποσό της διατροφής θα πρέπει να είναι (να διευκρινιστεί):

Νόμισμα

Ευρώ (EUR)

Φιορίνι (HUF)

Σουηδική κορόνα (SEK)

Λεβ (BGN)

Λίρα στερλίνα (GBP)

ζλότι (PLN)

Τσεχική κορόνα (CZK)

Κούνα (HRK)

Ρουμανικό λέου (RON)

Άλλο (να προσδιορισθεί):

Μείωση του ποσού της διατροφής:

Το ποσό της διατροφής θα πρέπει να μειωθεί κατά (να διευκρινιστεί):

Το νέο ποσό της διατροφής θα πρέπει να είναι (να διευκρινιστεί):

Νόμισμα

Ευρώ (EUR)

Φιορίνι (HUF)

Σουηδική κορόνα (SEK)

Λεβ (BGN)

Λίρα στερλίνα (GBP)

ζλότι (PLN)

Τσεχική κορόνα (CZK)

Κούνα (HRK)

Ρουμανικό λέου (RON)

Άλλο (να προσδιορισθεί):

Τροποποίηση της συχνότητας των πληρωμών (να διευκρινισθεί):

Τροποποίηση του τρόπου καταβολής (να διευκρινισθεί):

Τροποποίηση της φύσης της καταβολής (να διευκρινισθεί):

Παύση της υποχρέωσης διατροφής (να διευκρινισθεί):

Άλλο (να προσδιορισθεί):

## 6. Ενάγων

6.1. Επώνυμο και όνομα ή ονόματα :

6.2. Διεύθυνση

Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω είναι η προσωπική διεύθυνση του ενάγοντος.

Ο ενάγων αντιμετωπίζει κατάσταση οικογενειακής βίας. Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω ανήκει στον:  
(ονοματεπώνυμο) (\*)

6.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

6.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

6.2.3. Κράτος μέλος

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

6.3. Τηλέφωνο/Ηλεκτρονική διεύθυνση:

6.4. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης

(\*) Το εθνικό δίκαιο του κράτους στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση μπορεί, ωστόσο, να απαιτεί την προσωπική διεύθυνση του ενάγοντος για την κίνηση των απαιτούμενων διαδικασιών [βλέπε άρθρο 57 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

6.5. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης (\*\*):

6.6. Ιθαγένεια:

6.7. Επάγγελμα:

6.8. Οικογενειακή κατάσταση:

6.9. Ενδεχομένως, ονοματεπώνυμο και στοιχεία του εκπροσώπου του ενάγοντος (δικηγόρος):

## 7. Εναγόμενος

7.1. Ονοματεπώνυμο:

7.2. Διεύθυνση (\*):

7.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

7.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

7.2.3. Κράτος μέλος

Βέλγιο

Βουλγαρία

Τσεχική Δημοκρατία

Γερμανία

Εσθονία

Ιρλανδία

Ελλάδα

Ισπανία

Γαλλία

Κροατία

Ιταλία

Κύπρος

Λεττονία

Λιθουανία

Λουξεμβούργο

Ουγγαρία

Μάλτα

Κάτω Χώρες

Αυστρία

Πολωνία

Πορτογαλία

Ρουμανία

Σλοβενία

Σλοβακία

Φινλανδία

Σουηδία

7.3. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης (\*):

7.4. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης (\*):

7.5. Ιθαγένεια (\*):

---

(\*) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.

(\*\*) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

7.6. Επάγγελμα (\*):

7.7. Προσωπική κατάσταση:

8. Οποιοσδήποτε άλλες πληροφορίες που ενδέχεται να διευκολύνουν τον εντοπισμό του υποχρέου διατροφής:

9. Πρόσωπο/-α για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή (\*\*)

9.1. Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον ενάγοντα που αναφέρεται στο σημείο 6

9.2. Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον εναγόμενο που αναφέρεται στο σημείο 7

9.3.

Ο ενάγων

Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος(\*\*) που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του/των κάτωθι προσώπων:

9.3.1. Πρόσωπο Α

9.3.1.1. Ονοματεπώνυμο:

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

9.3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

9.3.1.4. Ιθαγένεια:

9.3.1.5. Επάγγελμα:

9.3.1.6. Οικογενειακή κατάσταση:

---

(\*) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

(\*\*) Εάν υπάρχουν περισσότερα από τρία πρόσωπα, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

(\*\*\*) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.

(\*\*\*\*) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.

9.3.1.7. Διατροφή λόγω:

Συγγένειας (να διευκρινισθεί):

Γάμου

Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινισθεί):

Άλλο (να προσδιορισθεί):

9.3.2. Πρόσωπο Β

9.3.2.1. Ονοματεπώνυμο:

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

9.3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

9.3.2.4. Ιθαγένεια:

9.3.2.5. Επάγγελμα(\*):

9.3.2.6. Προσωπική κατάσταση(\*):

---

(\*) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

9.3.2.7. Διατροφή λόγω:

Συγγένειας (να διευκρινισθεί):

Γάμου

Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινισθεί):

Άλλο (να προσδιορισθεί):

9.3.3. Πρόσωπο Γ

9.3.3.1. Ονοματεπώνυμο:

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

9.3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

9.3.3.4. Ιθαγένεια:

9.3.3.5. Επάγγελμα(\*):

9.3.3.6. Προσωπική κατάσταση(\*):

9.3.3.7. Διατροφή λόγω:

Συγγένειας (να διευκρινισθεί):

Γάμου

Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινισθεί):

Άλλο (να προσδιορισθεί):

---

(\*) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

## 10. Υπόχρεος

10.1. Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον ενάγοντα που αναφέρεται στο σημείο 6

10.2. Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον εναγόμενο που αναφέρεται στο σημείο 7

10.3.

Ο ενάγων

Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος (\*\*\*) που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του/των κάτωθι προσώπων:

Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.

10.3.1. Ονοματεπώνυμο:

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

10.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

10.3.4. Ιθαγένεια:

10.3.5. Επάγγελμα:

10.3.6. Προσωπική κατάσταση:

10.3.7. Διατροφή λόγω:

Συγγένειας (να διευκρινισθεί):

Γάμου

Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινισθεί):

Άλλο (να προσδιορισθεί):

11. Πληροφορίες σχετικά με την οικονομική κατάσταση των προσώπων τα οποία αφορά η αίτηση (Να καταγραφούν μόνον οι πληροφορίες που έχουν σημασία για τη λήψη ή την τροποποίηση αποφάσεως)

11.1. Νόμισμα

Ευρώ (EUR)

Λίρα στερλίνα (GBP)

Ρουμανικό λέου (RON)

Φιορίνι (HUF)

ζλότι (PLN)

Άλλο (διευκρινίσατε τον κωδικό

Σουηδική κορόνα (SEK)

Τσεχική κορόνα (CZK)

ISO):

Λεβ (BGN)

Κούνα (HRK)

---

(<sup>1</sup>)Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.

(<sup>\*\*</sup>)If available.

Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

11.2. Το πρόσωπο (τα πρόσωπα) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή και ο κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του εν λόγω προσώπου (των εν λόγω προσώπων)

**11.2.1. Μεικτά εισοδήματα**

μηνιαία βάση ετήσια βάση	Κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Σύζυγος ή σύντροφος του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Α)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Β)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Γ)
Μισθοί (συμπεριλαμβανομένων των πλεονεκτημάτων σε είδος), συντάξεις γήρατος και αναπηρίας, διατροφές, άλλα εισοδήματα, ισόβιες συντάξιμες πρόσοδοι, επιδόματα ανεργίας					
Εισοδήματα από μη μισθωτή εργασία					
Έσοδα κινητών αξιών/παθητικών κεφαλαίων/έσοδα ακινήτων					
Άλλες πηγές εισοδήματος					
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>					

11.2.2. Δαπάνες και υποχρεώσεις:

μηνιαία βάση ετήσια βάση	Κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Σύζυγος ή σύντροφος του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Α)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Β)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Γ)
Τέλη και φόροι					
Ασφάλιστρα, κοινωνικές εισφορές και επαγγελματικές υποχρεώσεις					

Ενοίκιο/κοινόχρηστα έξοδα, εξόφληση ενυπόθηκων δανείων					
Δαπάνες διατροφής και ένδυσης					
Ιατρικά έξοδα					
Διατροφές που καταβάλλονται σε τρίτο βάσει νομικής υποχρέωσης και/ή δαπάνες για άλλα συντηρούμενα πρόσωπα τα οποία δεν αφορά την αίτηση					
Σχολικές δαπάνες τέκνων					
Εξόφληση καταναλωτικών δανείων, άλλα χρέη					
Άλλες δαπάνες					
ΣΥΝΟΛΟ					

### 11.2.3. Άλλα περιουσιακά στοιχεία

## 11.3. Ο υπόχρεος

### 11.3.1. Μεικτά εισοδήματα

μηνιαία βάση ετήσια βάση	Οφειλέτης	Σύζυγος ή σύντροφος του υπόχρεου
Μισθοί (συμπεριλαμβανομένων των πλεονεκτημάτων σε είδος), συντάξεις γήρατος και αναπηρίας, διατροφές, άλλα εισοδήματα, ισόβιες συντάξιμες πρόσοδοι, επιδόματα ανεργίας		
Εισοδήματα από μη μισθωτή εργασία		
Έσοδα κινητών αξιών/παθητικών κεφαλαίων/έσοδα ακινήτων		
Άλλες πηγές εισοδήματος		
ΣΥΝΟΛΟ		

### 11.3.2. Δαπάνες και υποχρεώσεις:

μηνιαία βάση ετήσια βάση	Οφειλέτης	Σύζυγος ή σύντροφος του υπόχρεου

Τέλη και φόροι		
Ασφάλιστρα, κοινωνικές εισφορές και επαγγελματικές υποχρεώσεις		
Ενοίκιο/κοινόχρηστα έξοδα, εξόφληση ενυπόθηκων δανείων		
Δαπάνες διατροφής και ένδυσης		
Ιατρικά έξοδα		
Διατροφές που καταβάλλονται σε τρίτο βάσει νομικής υποχρέωσης και/ή δαπάνες για άλλα συντηρούμενα πρόσωπα τα οποία δεν αφορά την αίτηση		
Σχολικές δαπάνες τέκνων		
Εξόφληση καταναλωτικών δανείων, άλλα χρέη		
Άλλες δαπάνες		
ΣΥΝΟΛΟ		

### 11.3.3. Άλλα περιουσιακά στοιχεία

## 12. Πληροφορίες σχετικά με την πληρωμή όταν η αίτηση διατυπώνεται από τον δικαιούχο

### 12.1. Ηλεκτρονική πληρωμή

#### 12.1.1. Όνομα της τράπεζας:

#### 12.1.2. BIC ή άλλος σχετικός τραπεζικός κωδικός:

#### 12.1.3. Κάτοχος του λογαριασμού:

#### 12.1.4. Διεθνής αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN):

### 12.2. Πληρωμή με επιταγή

#### 12.2.1. Επιταγή στο όνομα του:

#### 12.2.2. Επιταγή που απευθύνεται στ

##### 12.2.2.1. Ονοματεπώνυμο:

##### 12.2.2.2. Διεύθυνση:

##### 12.2.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

##### 12.2.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

##### 12.2.2.2.3. Χώρα:

13. Συμπληρωματικές πληροφορίες (όπου ενδείκνυται):

Έγινε στ :

στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Υπογραφή του αιτούντος:

ή ενδεχομένως:

ονοματεπώνυμο και υπογραφή του προσώπου/της αρχής που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος: