

## FORMULARIO I

### SOLICITUD DE INFORMACIÓN RELATIVA AL CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO DE LOS TRÁMITES DE NOTIFICACIÓN O TRASLADO DE DOCUMENTOS

(artículo 11, apartado 2, del Reglamento (UE) 2020/1784 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 25 de noviembre de 2020, relativo a la notificación y al traslado en los Estados miembros de documentos judiciales y extrajudiciales en materia civil o mercantil («notificación y traslado de documentos») (19)] (2))

N.o de referencia del organismo transmisor:

N.o de referencia del organismo receptor (si se dispone de él):

#### 1. SE HA ENVIADO LA SOLICITUD, PERO NO SE HA RECIBIDO LA INFORMACIÓN RELATIVA AL CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO DE LOS TRÁMITES DE NOTIFICACIÓN O TRASLADO

1.1. Se envió la solicitud:

Fecha:

1.2. Se recibió el acuse de recibo:

Fecha:

1.3. Se recibió otra información:

#### 2. ORGANISMO TRANSMISOR

2.1. Denominación:

Los puntos 2.2 a 2.6 son facultativos si se adjunta una copia de la solicitud de notificación o traslado de documentos:

2.2. Dirección:

2.2.1. Calle y número/apartado de correos:

2.2.2. Localidad y código postal:

2.3. País:

2.4. Teléfono:

2.5. Fax : (\*)

2.6. Correo electrónico:

#### 3. ORGANISMO RECEPTOR

3.1. Nombre:

Estos puntos son facultativos si se adjunta una copia de la solicitud de notificación o traslado de documentos:

3.2. Dirección:

3.2.1. Calle y número/apartado de correos:

3.2.2. Localidad y código postal:

3.3. País:

3.4. Teléfono:

3.5. Fax : (\*)

3.6. Correo electrónico:

#### 4. DESTINATARIO

4.1. Nombre:

4.1.1. Fecha de nacimiento, si está disponible:

Estos puntos son facultativos si se adjunta una copia de la solicitud de notificación o traslado de documentos:

4.2. Dirección:

4.2.1. Calle y número/apartado de correos:

4.2.2. Localidad y código postal:

4.2.3. País:

4.3. Teléfono (1): (\*)

4.4. Fax (5): (\*)

4.5. Correo electrónico : (\*)

4.6. Número de identificación/número de seguridad social/número de sociedad/o equivalente

4.7. Cualquier otra información relacionada con el destinatario

Lugar:

Fecha:

Firma y/o sello, o firma electrónica y/o sello electrónico:

---

(<sup>1</sup>)La utilización de este formulario es facultativa.

(<sup>2</sup>)DO L405 de 2.12.2020, p. 1

(\*)Punto facultativo.