

## FORMULARZ I

WNIOSEK O UDZIELENIE INFORMACJI NA TEMAT DORĘCZENIA LUB NIEMOŻNOŚCI DORĘCZENIA DOKUMENTÓW  
(art. 11 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/1784 z dnia 25 listopada 2020 r. dotyczącego doręczania w państwach członkowskich dokumentów sądowych i pozasądowych w sprawach cywilnych lub handlowych („doręczanie dokumentów”) (²))

Numer referencyjny jednostki przekazującej:

Numer referencyjny jednostki przyjmującej (jeżeli jest dostępny):

### 1. WNIOSEK ZOSTAŁ WYSŁANY, ALE NIE OTRZYMANO INFORMACJI NA TEMAT DORĘCZENIA LUB NIEMOŻNOŚCI DORĘCZENIA

#### 1.1. Wystanie wniosku

Data:

#### 1.2. Otrzymano potwierdzenie odbioru

Data:

#### 1.3. Otrzymano dodatkowe informacje

### 2. JEDNOSTKA PRZEKAZUJĄCA

#### 2.1. Nazwa:

Punkty 2.2-2.6 są nieobowiązkowe, jeżeli załączono kopię wniosku o doręczenie dokumentów:

#### 2.2. Adres:

2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

2.2.2. Kod pocztowy i miejscowość:

2.3. Państwo:

2.4. Tel.

2.5. Faks (\*)

2.6. E-mail:

### 3. JEDNOSTKA PRZYJMUJĄCA

#### 3.1. Imię i nazwisko/nazwa:

Poniższe punkty są nieobowiązkowe, jeżeli załączono kopię wniosku o doręczenie dokumentów:

#### 3.2. Adres:

3.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

3.2.2. Kod pocztowy i miejscowość:

3.3. Państwo:

3.4. Tel.

3.5. Faks (\*)

3.6. E-mail:

#### 4. ADRESAT

4.1. Imię i nazwisko/nazwa:

4.1.1. Data urodzenia, jeżeli jest znana:

Poniższe punkty są nieobowiązkowe, jeżeli załączono kopię wniosku o doręczenie dokumentów:

4.2. Adres:

4.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

4.2.2. Kod pocztowy i miejscowość:

4.2.3. Państwo:

4.3. Nr tel. : (\*)

4.4. Nr faksu : (\*)

4.5. E-mail : (\*)

4.6. Numer ewidencyjny/numer ubezpieczenia społecznego/numer identyfikacyjny podmiotu/lub odpowiednik

4.7. Wszelkie dodatkowe informacje dotyczące adresata

Sporządzono w:

Data:

Podpis lub pieczęć albo podpis elektroniczny lub pieczęć elektroniczna:

---

(<sup>1</sup>)Stosowanie tego formularza nie jest obowiązkowe.

(<sup>2</sup>)Dz.U. L 405 z 2.12.2020, s. 1

(\*)Punkt nieobowiązkowy.