

### Ministerio de Asuntos Exteriores

ATENCIÓN: Por favor escriba con letra de imprenta

# SOLICITUD DE CONFORMIDAD CON EL CONVENIO DE LA HAYA DE 25 DE OCTUBRE DE 1980 SOBRE LOS ASPECTOS CIVILES DE LA SUSTRACCIÓN INTERNACIONAL DE MENORES

Solicitud de	restitución derecho de visitas, conforme al artículo 21					
Autoridad central solicitante:	Ministerio de Asuntos Exteriores Suecia			tos Exteriores		
Respecto al menor						
que cumple 16 años el						
Sustraído o retenido en (Estado Contratante)						
1 Menor (si la solicitud se refiere a varios Apellido	s menoi	es, sírvase	llenar una soli	citud	por cada uno)	
Fecha de nacimiento	Año		Mes		Día	
Lugar de nacimiento y país						
Nacionalidad						
Sexo		Hombre	mbre		Mujer	
Domicilio (antes de la sustracción o retención)		<u> </u>				
Pasaporte (número)						
Número personal de identificación						
Descripción y foto, se adjunta						

Correo-e: foreign.registrator@gov.se

Telefax: +46 8-723 11 76

## 2 Progenitores 2.1 Madre

Apellido					
Nombre					
Fecha de nacimiento	Año		Mes	Día	
Lugar de nacimiento y país					
Nacionalidad					
Domicilio					
Número de teléfono					
Dirección de correo electrónico					
Pasaporte (número)					
Número personal de identificación					
2.2 Padre					
Apellido					
Nombre					
Fecha de nacimiento	Año		Mes	Día	
Lugar de nacimiento y país					
Nacionalidad	Nacionalidad				
Domicilio					
Número de teléfono					
Dirección de correo electrónico					
Pasaporte (número)					
Número personal de identificación					
2.3 Estado civil de los padres					
Casados		Solteros			
Lugar y fecha de la celebración del matrimonio: Se adjunta certificado de matrimonio					
Lugar y fecha del divorcio: Se adjunta la sentencia y otro comprobante de divorcio					

## 2.4 Titular de la custodia

Los padres tienen la custodia compartida	La madre tiene la c exclusiva	custodia	El padre exclusiva	tiene la custodia	Otro titular de la custodia
Se debe adjuntar un extracto del registro civil, una sentencia, resolución o acuerdo que muestre quién tiene la custodia					
Si el titular de la custodia, es o	otra persona, indicar	su nombr	e:		
3. Solicitante (particula	ar o autoridad)				
Apellido					
Nombre					
Fecha de nacimiento		Año		Mes	Día
Lugar de nacimiento y país		<u> </u>			
Nacionalidad					
Domicilio					
Número de teléfono					
Dirección de correo electrónio	со				
Pasaporte (número)					
Número personal de identificación					
Parentesco con el menor					
El solicitante desea que la autratar de lograr una restitució		onga en cor	ntacto con l	a persona que sustra Sí	ajo o retuvo al menor para No
El solicitante desea recibir pr	copuestas de nombro	es de repre	sentantes lo	ocales Sí	No
Conocimiento de idiomas de	l solicitante				
3.1 Representante juríd	lico del solicitan	te			
Apellido					
Nombre					
Título					

Firma y dirección					
Número de teléfono					
Fax					
Dirección de correo electrónico					
Se debe adjuntar poder					
3.2 Fundamento legal de la solicitud					
3.3 Procesos judiciales					
Procesos civiles y penales en curso, en Suecia y e	en el exterior				
4 Datos sobre la persona que se piens menor	a que ha sustraíd	lo o retenido al			
Apellido					
Nombre					
Fecha de nacimiento	Año	Mes	Día		
Lugar de nacimiento y país					
Nacionalidad					
Domicilio en Suecia					
Dirección en la que se supone que la persona se encuentra con el menor					
Número de teléfono (en el país en el que se supone que se encuentra la persona)					
Dirección de correo electrónico					
Pasaporte (número)					
Número personal de identificación					
Parentesco con el menor					
Profesión Con el menor					
Descripción y foto, se adjunta					
_ 1011poloti j 1000, 00 aujulia					

4.1 Dirección y otros datos sobre el lugar donde se puede encontrar el menor
4.2 Hora, lugar, fecha y otras circunstancias respecto a la sustracción o retención
Se debe adjuntar una descripción separada
4.3 Otras personas que puedan brindar información sobre el lugar en que se encuentra el
menor Persona 1
Apellido
Nombre
Dirección
Número de teléfono
Dirección de correo electrónico
Si corresponde, parentesco con el menor
Persona 2 (si hay más personas que pueden brindar información – adjuntar su nombre y dirección en forma separada)
Apellido
Nombre
Dirección
Número de teléfono
Dirección de correo electrónico
Si corresponde, parentesco con el menor

5 El menor debe ser restituido a							
Apellido							
Nombre							
Dirección							
5.1 Medidas propuestas para restituir al men	nor						
El solicitante está dispuesto a ir él mismo a buscar al	Sí		No				
Otras medidas:	menor Otros modidas.						
Ottas medidas.							
5.2 Otras informaciones							
6 Lista de los documentos adjuntos							
<ul> <li>Certificados de registro civil expedidos por la Agencia Sueca de Administración Tributaria (del menor y los padres)</li> <li>Copia de la sentencia, resolución o acuerdo sobre la custodia o el derecho a visitas</li> <li>Descripción de acuerdo al punto 4.2 sobre los antecedentes y las circunstancias</li> <li>Poder extendido a la autoridad central sueca para poder actuar</li> <li>Poder extendido a la autoridad central extranjera para poder actuar</li> <li>Si el solicitante tiene un representante, poder extendido al representante para representar al solicitante</li> <li>Copia del certificado de matrimonio (si lo hubiera)</li> <li>Copia de la sentencia de divorcio (si la hubiera)</li> <li>Foto y descripción del menor</li> <li>Foto y descripción de la persona que sustrajo o retuvo al menor</li> </ul> Otro: Otro:							
Lugar							
Fecha							
Solicitante							
Firma							
	Et	nviar a:					

Enviar a: Utrikesdepartementet KC 103 39 STOCKHOLM