

ANEXO IV
FORMULARIOS

Formulario

REMISIÓN DE SOLICITUD DE VIDEOCONFERENCIA:

1.- INFORMACIÓN BÁSICA:

AUTORIDAD CENTRAL REQUIRENTE:

País:.....
Institución:.....
Domicilio:.....
Teléfono:.....
Fax:.....
Correo electrónico:.....
Persona encargada:.....

ORGANO JURISDICCIONAL/JUDICIAL O INVESTIGATIVO REQUIRENTE:

Tribunal/Juzgado/Secretaría/Fiscalía/Sección:.....		
.....		
Nombre	del	juez/Fiscal/procurador/secretario
.....		
Domicilio:.....		
.....		
Teléfono:.....		
.....		
Fax:.....		
.....		
Correo electrónico:.....		
Autoridad de contacto (nombre/función o cargo/domicilio/teléfono/Fax/ correo electrónico)		
.....		

AUTORIDAD CENTRAL REQUERIDA:

País:.....
Institución:.....
Domicilio:.....
Teléfono:.....
Fax:.....
Correo electrónico:.....
Persona encargada:.....

AUTORIDAD REQUERIDA: (JUDICIAL / MINISTERIO PÚBLICO)

Identificación: (Tribunal/Juzgado/Secretaría/Ministerio/Fiscalía)
Institución:.....
.....
Domicilio:.....
.....

REFERENCIA DE LA CAUSA/EXPEDIENTE:

Carátula:.....
.....
Número/año:.....
.....
Personas Investigadas /imputadas/ acusadas (partes involucradas en el proceso):.....
Indicación de los representantes de las personas involucradas (abogados).....

DILIGENCIA SOLICITADA - VIDEOCONFERENCIA:

(Indicar diligencia que se desea practicar a través de este medio, todos los datos posibles de la persona a declarar, objeto o documento a reconocer, etc):
Interrogatorio de investigado/ imputado/acusado (en este caso indicar las normas legales o convencionales que dan permiso para la diligencia o, cuando sea exigible el consentimiento de la persona imputada/acusada, indicar que lo ha dado, en los términos legales o convencionales)
Declaraciones de testigo/víctima/perito/otro

OTRAS DILIGENCIAS (especificar la diligencia)

PERSONA(S) a oír

Nombres y apellidos:.....
Fecha de nacimiento:.....
Nacionalidad:.....
.....
Otros datos de identificación:.....
Domicilio de la persona:.....
Teléfono:.....
.....

Si es imputado/acusado indicar el nombre de su abogado (hacer esta indicación también para los testigos, cuando puedan ser acompañados de abogado)

HECHO PUNIBLE O DELITO POR EL QUE SE SOLICITA LA VC:

DESCRIPCIÓN DEL HECHO PUNIBLE Y SU TIPIFICACIÓN (Breve resumen del hecho investigado, incluyendo la transcripción del texto legal aplicable, etc. En el caso de que la VC sea destinada a oír a personas en audiencia de juzgamiento, se dispensará la descripción de los hechos que se substituirá por una copia de la acusación).

.....
.....
.....

FUNDAMENTOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA VIDEOCONFERENCIA

(de acuerdo con las normativas legales de lo requeriente o convencionales): (SALUD, ECONÓMICOS, SEGURIDAD, entre otros, y indicación de que la presencia en la audiencia, en caso de juzgamiento, no es esencial para la descubierta de la verdad)

.....
.....

MARCO LEGAL y CONVENCIONAL EN EL QUE SE BASA LA SOLICITUD DE ASISTENCIA:

(Normativas legales del requirente y el/los Convenio/s invocado/s)

.....
.....

URGENCIA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA SOLICITUD

- indicación de los motivos de la urgencia o de la confidencialidad - (se necesario):

.....
.....
.....

FECHA DE LA AUDIENCIA

.....
.....

AUTORIDAD QUE DEBE EJECUTAR LA MEDIDA: (Judicial o Ministerio Público)

.....
.....
.....

AUTORIDAD QUE DIRIGE LA DILIGENCIA

de acuerdo con las leyes internas o convencionales según las cuales es solicitada la diligencia – (nombre y cargo)

.....
.....
.....

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES QUE SE REQUIEREN:

FUNCIONARIOS QUE DEBERAN PARTICIPAR DE LA DILIGENCIA:

1).....
.....
2).....
.....
3).....
.....

OTRAS AUTORIDADES O PERSONAS AUTORIZADAS A PARTICIPAR EN EL ACTO:

1).....
.....
2).....
.....
3).....
.....

INFORMACIÓN SOBRE EQUIPOS Y TECNOLOGÍA UTILIZADA EN EL PAÍS REQUIRENTE:

Tipo de equipo: (marca /modelo).....
Tecnología utilizada:.....
Otros datos relevantes:.....

INFORMACION SOBRE EL ENLACE TÉCNICO DESIGNADO EN EL PAÍS REQUIRENTE:

Datos personales:

.....

Datos de contacto (

tel/cel/fax/email):.....

OTRAS AUTORIDADES INVOLUCRADAS:

Magistrado de ligación:

Punto de contacto IBERRED:

Otros:

COSTOS/TASAS:

Los gastos ocasionados en el marco de la videoconferencia requerida serán asumidos por

.....
.....
.....

RÉGIMEN LINGÜÍSTICO: (necesidad de contar con traductor o intérprete)

.....
.....
.....

2- Solicitud de elementos complementarios para la realización de la Videoconferencia

AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO REQUERIDO:
Estado:.....
Repartición:.....
Domicilio:.....
Teléfono:.....
Fax:.....
E/mail:.....
Funcionario encargado:.....

AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO REQUERENTE:
Estado.....
Repartición:.....
Domicilio:.....
Teléfono:.....
Fax:.....
E/mail:.....

DE LA AUTORIDAD JUDICIAL / MINISTERIO PÚBLICO DE:
Denominación:.....
Domicilio:.....

DE LA AUTORIDAD JUDICIAL/ MINISTERIO PÚBLICO DE:
Denominación.....
Domicilio:.....

.....

RESPECTO DE LA SOLICITUD:
Carátula.....
Número:.....

JUICIO:
Identificación :.....
Juzgado / Secretaria.....

La Autoridad (Judicial o Ministerio Público) que suscribe el presente tiene el agrado de dirigirse a la Autoridad (Judicial o Ministerio Público) de....., respecto de la solicitud de cooperación de referencia, a fin de informar **que son necesarias las siguientes informaciones complementarias:**

(indicación de las informaciones complementarias)

Lugar y Fecha:.....

**Firma y sello de la Autoridad
Requirente**

**Firma y sello de la Autoridad
Central Requirente**

3- CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA ASISTENCIA:

AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO REQUERIDO:
Estado:.....
.....
Repartición:.....
.....
Domicilio:.....
.....
Teléfono:.....
.....
Fax:.....
.....
E/mail:.....
.....
Funcionario
encargado:.....

AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO REQUIRENTE:

Estado.....
.....
Repartición:.....
.....
Domicilio:.....
.....
Teléfono:.....
.....
Fax:.....
.....
E/mail:.....
.....

DE LA AUTORIDAD JUDICIAL / MINISTERIO PÚBLICO DE:

Denominación:.....
.....
Domicilio:.....
.....

DE LA AUTORIDAD JUDICIAL/ MINISTERIO PÚBLICO DE:

Denominación.....
.....
Domicilio:.....
.....

RESPECTO DE LA SOLICITUD:

Carátula.....
.....
Número:.....
.....

JUICIO/SERVICIO DEL MINISTERIO PÚBLICO /SECCIÓN:

Identificación
:.....
Juzgado
Secretaría.....

A- La Autoridad (Judicial o Ministerio Público) que suscribe el presente tiene el agrado de dirigirse a la Autoridad (Judicial o Ministerio Público) de....., respecto de la solicitud de cooperación de referencia, a fin de informar que la medida solicitada, SI/NO ha sido llevada a cabo Total/Parcialmente por la autoridad requerida Judicial/ Ministerio Público.

B- La medida fue ejecutada según el siguiente detalle:

1. Autoridad (Judicial / Ministerio Público) Ejecutante:

2. Lugar y fecha de su realización:

C- Documentos anexos:

D- Razones por las cuales no se pudo llevar a cabo la asistencia solicitada:

Lugar y Fecha:.....

Firma y sello de la Autoridad

Requirente

Firma y sello de la Autoridad

Central Requirente

ANEXOS: Entre otros que sean necesarios:

LA RESOLUCIÓN QUE ORDENA LA MEDIDA Y LA RECEPCIÓN / PRODUCCIÓN DE LA PRUEBA DESCRIPTA

INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN:

(original o copia)

LEGISLACION :

OTRAS:

Otro posible formulario

Comunicación de retransmisión de la solicitud

AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO REQUERIDO:

Estado:.....

Repartición:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Fax:.....

E/mail:.....

Funcionario encargado:.....

AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO REQUIRENTE:

Estado.....
Repartición:.....
Domicilio:.....
Teléfono:.....
Fax:.....
E/mail:.....

DE LA AUTORIDAD JUDICIAL / MINISTERIO PÚBLICO DE:

Denominación:.....
Domicilio:.....

DE LA AUTORIDAD JUDICIAL/ MINISTERIO PÚBLICO DE:

Denominación.....
Domicilio:.....

RESPECTO DE LA SOLICITUD:

Carátula.....
Número:.....

JUICIO:

Identificación :.....
Juzgado / Secretaria.....

La Autoridad (Judicial o Ministerio Público) que suscribe el presente tiene el agrado de dirigirse a la Autoridad (Judicial o Ministerio Público) de....., respecto de la solicitud de cooperación de referencia, a fin de informar que **la medida solicitada no es de la competencia del tribunal/servicio de fiscalia/otro que se indicó y que por eso fue retransmitida:**

- 1- Denominación de lo tribunal/servicio de fiscalia/otro competente**
 - 1.1 – Domicilio
 - 1.2 Teléfono
 - 1.3 Fax
 - 1.4 Correo electrónico

Lugar y Fecha:.....

Firma y sello de la Autoridad

Requirente

Firma y sello de la Autoridad

Central Requirente

ANEXO IV

Web estática IberRed