



**REUNION DE EXPERTOS GUBERNAMENTALES SOBRE
SUSTRACCION INTERNACIONAL DE MENORES
POR PARTE DE UNO DE SUS PADRES**

12 y 13 de agosto de 2002
Montevideo, Uruguay

SIM/doc. 11/02

**CONVENCION DE LA HAYA SOBRE ASPECTOS CIVILES DE LA
SUSTRACCION INTERNACIONAL DE MENORES**
(Aprobado por Uruguay por Ley 17.109 de 12 de mayo de 1999, en vigencia
desde el 1º de febrero de 2000)

FORMULARIO DE DENUNCIA

Prof. Dr. Eduardo Tellechea Bergman
Director Autoridad Central de Cooperación
Jurídica Internacional del Uruguay - MEC

**CONVENCION DE LA HAYA SOBRE ASPECTOS CIVILES DE LA
SUSTRACCION INTERNACIONAL DE MENORES**

(Aprobado por Uruguay por Ley 17.109 de 12 de mayo de 1999, en vigencia
desde el 1º de febrero de 2000)

FORMULARIO DE DENUNCIA:

MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA ASESORIA AUTORIDAD CENTRAL DE COOPERACION JURIDICA INTERNACIONAL (Datos aportados por el interesado)			
I. NOMBRE DEL MENOR (NAME OF CHILD)			
APELLIDO PATERNO (LAST)	APELLIDO MATERNO (MIDDLE)	NOMBRES (FIRST)	
FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)	LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH)		
DOMICILIO EN QUE RESIDIA ANTES DE SU SUSTRACCION (ADDRESS OF HABITUAL RESIDENCE)			
NACIONALIDAD (NATIONALITY)	NUMERO DE PASAPORTE Y FECHA DE EXPEDICION (NUMBER OS PASSPORT AND DATE OF EXPEDITION)		
ESTATURA (HEIGTH)	PESO (WEIGTH)	COLOR DE OJOS (COLOR OF EYES)	COLOR DE CABELLO (COLOR OF HAIR)
SEÑAS PARTICULARES (DISTINGUISHING MARKS)			
NOMBRE DEL PADRE (FATHER'S NAME)			
APELLIDO PATERNO (LAST)	APELLIDO MATERNO (MIDDLE)	NOMBRE (FIRST)	
FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)	LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH)		

DOMICILIO ACTUAL (O ULTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO) (CURRENT OR LAST KNOWN ADDRESS)		
NACIONALIDAD (NATIONALITY)	NUMERO DE PASAPORTE Y FECHA DE EXPEDICION (NUMBER OF PASSPORT AND DATE OF EXPEDITION)	
TELEFONO (TELEPHONE)	OCUPACION (EMPLOYMENT)	PAIS DE RESIDENCIA (COUNTRY OF HABITUAL RESIDENCE)
NOMBRE DE LA MADRE (MOTHER'S NAME)		
APELLIDO PATERNO (LAST)	APELLIDO MATERNO (MIDDLE)	NOMBRE (FIRST)
FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)	LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH)	
DOMICILIO ACTUAL (O ULTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO) (CURRENT OR LAST KNOWN ADDRESS)		
NACIONALIDAD (NATIONALITY)	NUMERO DE PASAPORTE Y FECHA DE EXPEDICION NUMBER OF PASSPORT AND DATE OF EXPEDITION)	
TELEFONO (TELEPHONE)	OCUPACION (EMPLOYMENT)	PAIS DE RESIDENCIA (COUNTRY OF HABITUAL RESIDENCE)
LUGAR Y FECHA DEL MATRIMONIO Y DIVORCIO, EN SU CASO (DATE AND PLACE OF MARRIAGE AND DIVORCE, IF APPLICABLE)		

II. FUNDAMENTOS DE HECHO Y DERECHO QUE JUSTIFIQUEN LA SOLICITUD DE RESTITUCION.

(FACTUAL AND LEGAL GROUNDS JUSTIFYING THE REQUEST)

**III. FECHA, HORA, LUGAR Y CIRCUNSTANCIAS DEL SECUESTRO O
RETENCION ILICITOS DEL MENOR (DATE, TIME, PLACE AND
CIRCUMSTANCES OF THE WRONGFUL REMOVAL OR RETENTION)**

IV. INFORMACION RELATIVA A LA PERSONA QUE PRESUNTAMENTE RETUVO O SUSTRAJO AL MENOR, LOCALIZACION. (INFORMATION CONCERNING THE PERSON ALLEGED TO HAVE WRONGFULLY REMOVED OR RETAINED THE CHILD)			
NOMBRE (NAME)			
APELLIDO PATERNO (LAST)	APELLIDO MATERNO (MIDDLE)	NOMBRE (FIRST)	
FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)		LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH)	
NACIONALIDAD (NATIONALITY)		NUMERO DE PASAPORTE Y FECHA DE EXPEDICION (NUMBER OF PASSPORT AND DATE OF EXPEDITION)	
OCUPACION (NOMBRE Y DOMICILIO DEL PATRON) (PROFESSION, NAME AND ADDRESS OF THE OWNER)			
LOCALIZACION O ULTIMO DOMICILIO CONOCIDO QUE HAYA TENIDO EN URUGUAY (LOCALIZATION OR LAST KNOWN ADDRESS IN URUGUAY)			
ESTATURA (HEIGHT)	PESO (WEIGHT)	COLOR DE OJOS (COLOR OF EYES)	COLOR DE CABELLO (COLOR OF EYES)
V. PROCEDIMIENTOS O INSTANCIAS EN TRAMITE (CIVIL PROCEEDINGS IN PROGRESS)			
VI. INFORMACION RELATIVA A LA PERSONA QUE SOLICITA LA RESTITUCION O EL GOCE DE DERECHOS DE VISITA (INFORMATION CONCERNING THE PERSON TO WHOM THE CHILD IS TO BE RETURNED OR ENJOYMENT)			

NOMBRE (NAME)		
APELLIDO PATERNO (LAST)	APELLIDO MATERNO (MIDDLE)	NOMBRE (FIRST)
FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)		LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH)
VII. DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN (DOCUMENT ATTACHED)		
	FOTOGRAFIA DEL MENOR (PHOTOGRAPH OF THE CHILD)	
	FOTOGRAFIA DE LA PERSONA QUE PRESUNTAMENTE SUSTRajo AL MENOR (PHOTOGRAPH OF THE PERSON ALLEGED TO HAVE WRONGFULLY REMOVED THE CHILD)	
	SENTENCIA QUE DECRETA EL DIVORCIO (DIVORCE DECREE)	
	ACUERDO O CONVENIO JUDICIAL RELATIVO A LA CUSTODIA Y/O AL EJERCICIO DEL DERECHO DE VISITA (COPIA AUTENTICADA) (JUDICIAL AGREEMENT CONCERNING CUSTODY OR RIGHTh OF ACCESS) (AUTHENTICATED COPY)	
	UNA CERTIFICACIÓN O DECLARACIÓN EXPEDIDA POR UNA AUTORIDAD CENTRAL, O POR OTRA AUTORIDAD COMPETENTE DEL ESTADO DONDE EL MENOR TENGA SU RESIDENCIA HABITUAL O POR UNA PERSONA CUALIFICADA CON RESPECTO AL DERECHO VIGENTE EN LA MATERIA DE DICHO ESTADO. (A CERTIFICATE OR AN AFFIDAVIT EMANATING FROM A CENTRAL AUTHORITY, OR OTHER COMPETENT AUTHORITY OF THE STATE OF THE CHILD'S HABITUAL RESIDENCE, OR FORM A QUALIFIED PERSON, CONCERNING THE RELEVANT LAW OF THAT STATE)	
OTROS (OTHER)		

FIRMA DEL SOLICITANTE Y FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD CENTRAL (SIGNATURE OF APPLICANT AND SIGNATURE AND STAMP OF CENTRAL AUTHORITY)	LUGAR Y FECHA (DATE AND PLACE) MONTEVIDEO,
DOMICILIO (ADDRESS) 18 DE JULIO 1377 PISO 1º CP 11200 MONTEVIDEO – URUGUAY	TELEFONO (TELEPHONE) TELEFONO (5982) 901 3990 TELE/FAX (5982) 9017885 E-MAIL: autoridadcentraluru@mec.gub.uy
VIII. COMENTARIOS Y OBSERVACIONES (OTHER REMARKS)	

