



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 13 lutego 2018 r.

Poz. 364

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 8 lutego 2018 r.

w sprawie określenia wzoru formularza potwierdzenia otrzymania europejskiego nakazu dochodzeniowego¹⁾

Na podstawie art. 589zl § 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1904 i 2405 oraz z 2018 r. poz. 5, 106, 138 i 201) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór formularza potwierdzenia otrzymania europejskiego nakazu dochodzeniowego, który stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Sprawiedliwości: *Z. Ziobro*

¹⁾ Niniejsze rozporządzenie dokonuje w zakresie swojej regulacji wdrożenia dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/41/UE z dnia 3 kwietnia 2014 r. w sprawie europejskiego nakazu dochodzeniowego w sprawach karnych (Dz. Urz. UE L 130 z 01.05.2014, str. 1–36).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 8 lutego 2018 r. (poz. 364)

*WZÓR***POTWIERDZENIE OTRZYMANIA EUROPEJSKIEGO NAKAZU DOCHODZENIOWEGO**

Niniejszy formularz jest wypełniany przez organ państwa wykonującego, który otrzymał określony poniżej europejski nakaz dochodzeniowy.

A. OTRZYMANY EUROPEJSKI NAKAZ DOCHODZENIOWY

Organ, który wydał nakaz:

.....

.....

Sygnatura sprawy:

Data wydania:

Data otrzymania:

B. ORGAN OTRZYMUJĄCY EUROPEJSKI NAKAZ DOCHODZENIOWY¹⁾

Urzędowa nazwa właściwego organu:

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela:

Zajmowane stanowisko (tytuł/stopień):

Adres:

.....

Numer telefonu: (nr kierunkowy państwa) (nr kierunkowy miejscowości)

Numer faksu: (nr kierunkowy państwa) (nr kierunkowy miejscowości)

Adres poczty elektronicznej:

Sygnatura sprawy:

Języki, w których można się komunikować z ww. organem:

.....

¹⁾ Sekcję tę wypełnia każdy organ, który otrzymał nakaz. Obowiązek taki spoczywa na organie właściwym do uznania i wykonania nakazu oraz (jeżeli dotyczy) na organie centralnym lub na organie, który przekazał nakaz właściwemu organowi.

C. (JEŻELI DOTYCZY) WŁAŚCIWY ORGAN, KTÓREMU ORGAN WSKAZANY
W UST. B PRZEKAZAŁ NAKAZ

Urzędowa nazwa organu:

Imię i nazwisko przedstawiciela:

Zajmowane stanowisko (tytuł/stopień):

Adres:

.....

Numer telefonu: (numer kierunkowy państwa) (numer kierunkowy miejscowości)

.....

Numer faksu: (numer kierunkowy państwa) (numer kierunkowy miejscowości)

.....

Adres poczty elektronicznej:

Data przekazania:

Sygnatura sprawy:

Języki, w których można się komunikować:

.....

D. WSZELKIE INNE INFORMACJE, KTÓRE MOGĄ BYĆ ISTOTNE DLA ORGANU
WYDAJĄCEGO:

.....

.....

.....

E. PODPIS I DATA

Podpis:

Data:

Pieczęć urzędowa (jeżeli dostępna):