

SOLICITUD DE VISITAS

**AUTORIDAD CENTRAL REQUIRENTE
AUTORITE CENTRALE REQUERENTE
REQUESTING CENTRAL AUTHORITY**

**AUTORIDAD CENTRAL REQUERIDA
AUTORITE CENTRALE REQUISE
REQUESTED CENTRAL AUTHORITY**

ECUADOR

.....

VISITAS INTERNACIONALES/ ACCESS

REFERENTE AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE / CONCERNE L'ENFANT. / CONCERNING THE FOLLOWING CHILD.

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

¿EN QUÉ AÑO CUMPLIRÁ 16 AÑOS LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE?: / EN QUELLE ANNÉE LA FILLE, LE GARÇON OU L'ADOLESCENT AURA-T-IL 16 ANS? / IN WHAT YEAR WILL THE GIRL, BOY OR ADOLESCENT TURN 16?

- | | |
|------------|------------|
| 1) 20..... | 2) 20..... |
| 3) 20..... | 4) 20..... |

NOTA: Los apartados siguientes deben ser rellenados de la manera más completa posible.

NOTE: Les rubriques suivantes doivent être remplies de la façon la plus complète possible.

NOTE: The following particulars should be filled in as complete as possible.

INFORMACIÓN GENERAL / INFORMATIONS GENERALES /GENERAL INFORMATION

**1.- DATOS PERSONALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE Y DE SUS PADRES. / IDENTITÉ
DE L'ENFANT ET DES PARENTS. / IDENTILY OF THE CHILD AND PARENTS.**

A) NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE/ENFANT/CHILD:

NOMBRES: / PRÉNOM: / FIRST NAMES:

1)..... 2).....
3)..... 4).....

APELLIDOS: / NOM: / NAME:

1)..... 2).....
3)..... 4).....

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: / DATE ET LIEU DE NAISSANCE: / DATE AND PLACE OF
BIRTH:**

1)..... 2).....
3)..... 4).....

**NACIONALIDAD O NACIONALIDADES: / NAIONALITÉ OU NATIONALITÈS: / NATIONALITY
OR NATIONALITIES:**

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

3)..... 4).....

SEXO / SEXE / SEX:

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

3)..... 4).....

RESIDENCIA HABITUAL. / RESIDENCE HABITUELLE (OR RESIDENCE AVANT UN DÉPLACEMENT SANS DROIT OU NON RETOUR). / HABITUAL RESIDENCE (OR HABITUAL RESIDENCE BEFORE ANY IMPROPER REMOVAL OR RETENTION)

1).....
.....
.....

PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO. / PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ (NUMÉRO S'IL Y A LIEU) / PASSPORT OR IDENTIFICATION CARD:

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

3)..... 4).....

SEÑAS PERSONALES Y FOTOGRAFÍA (VEÁNSE ANEXOS) / SIGNALEMENT ET ÉVENTUELLEMENT PHOTO (VOIR ANEXES) / DESCRIPTION AND PHOTO, IF POSSIBLE (SEE ANNEXES):

1).....

2).....

3).....

4).....

B) PADRES / PARENTS / PARENTES.

B.1) MADRE / MÈRE / MOTHER

NOMBRES: / PRÉNOM: / FIRST NAMES:

.....

APELLIDOS: / NOM: / NAME:

.....

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: / DATE ET LIEU DE NAISSANCE: / DATE AND PLACE OF BIRTH:

.....

.....

NACIONALIDAD O NACIONALIDADES: / NAIONALITÉ OU NATIONALITÈS: / NATIONALITY OR NATIONALITIES:

.....

.....

PROFESIÓN: / PROFESSION: / OCCUPATION:

.....

.....

RESIDENCIA HABITUAL: / RESIDENCE HABITUELLE. / HABITUAL RESIDENCE:

.....
.....

PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO. / PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ (NUMÉRO S'IL Y A LIEU) / PASSPORT OR IDENTIFICATION CARD NUMBER (IF ANY):

.....
.....

FECHA Y LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO: / DATE ET LIEU DE LA CÉLEBRATION DU MARIAGE: / DATE AND PLACE OF MARRIAGE:

.....
.....

FECHA Y LUGAR DE LA SENTENCIA DE DIVORCIO SI LA HUBIERE: / DATE ET LIEU DU JUGEMENT DU DIVORCE: / DATE AND PLACE JUDGEMENT WAS GIVEN FOR DIVORCE, IF ANY:

.....
.....

B.2) PADRE / PERE / FATHER

NOMBRES: / PRÉNOM: / FIRST NAMES:

.....
.....

APELLIDOS: / NOM: / NAME:

.....
.....

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: / DATE ET LIEU DE NAISSANCE: / DATE AND PLACE OF BIRTH:

.....
.....

NACIONALIDAD O NACIONALIDADES: / NAIONALITÉ OU NATIONALITÉS: / NATIONALITY OR NATIONALITIES:

.....
.....

PROFESIÓN: / PROFESSION: / OCCUPATION:

.....
.....

RESIDENCIA HABITUAL: / RESIDENCE HABITUELLE. / HABITUAL RESIDENCE:

.....
.....

PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO. / PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ (NUMÉRO S'IL Y A LIEU) / PASSPORT OR IDENTIFICATION CARD NUMBER (IF ANY):

.....
.....

FECHA Y LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO: / DATE ET LIEU DE LA CÉLEBRATION DU MARIAGE: / DATE AND PLACE OF MARRIAGE:

.....
.....

FECHA Y LUGAR DE LA SENTENCIA DE DIVORCIO SI LA HUBIERE: / DATE ET LIEU DU JUGEMENT DU DIVORCE: / DATE AND PLACE JUDGEMENT WAS GIVEN FOR DIVORCE, IF ANY:

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

2) DATOS PERSONALES DEL INDIVIDUO O INSTITUCION DEL SOLICITANTE / PARTE REQUERENTE: PERSONNE OU INSTITUCIÓN / REQUESTING INDIVIDUAL OR INSTITUTION.

NOMBRES: / PRÉNOM: / FIRST NAMES:

.....
.....

APELLIDOS: / NOM: / NAME:

.....
.....

**NACIONALIDAD (SI ES PERSONA FÍSICA): / NAIONALITÉ (SI PERSONNE PHYSIQUE): /
NATIONALITY OF INDIVIDUAL APPLICANT:**

.....
.....

**PROFESIÓN (DEL INDIVIDUO): / PROFESIÓN (SI PERSONNE PHYSIQUE): / OCCUPATION OF
INDIVIDUAL APPLICANT:**

.....
.....

DIRECCIÓN: / ADRESSE: / ADDRESS:

.....
.....

**PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO: / PASSEPORT OU CARTE
D`IDENTITÉ NO. (S`IL Y A LIEU) / PASSPORT OR IDENTIFICATION CARD NO.(IF ANY)**

.....
.....

**RELACIÓN CON EL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: / LIEN AVE L`ENDANT: / RELATION TO
THE CHILD:**

.....
.....

**NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ABOGADO O ASESOR JURÍDICO, SI LO HUBIERA:
/ NOM ET ADRESSE DU CONSEILLER JURIDIQUE (S`LL Y A LLEU): / NAME AND ADDRESS
OF LEGAL ADVISOR OR LAWYER (IF ANY):**

.....
.....

**BASES DE HECHO O LEGALES QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD (POR EJEMPLO LA
RESOLUCION DE UN TRIBUNAL): / MOTIFS DE FAIT OU LEGAUX JUSTIFIANT LA REQUETE
(PAR EXEMPLE DECISIÓN D`UN TRIBUNAL): / FACTUAL OR LEGAL GROUNDS JUSTIFYING
THE REQUEST (EG A COURT DECISIÓN):**

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

**PROCEDIMIENTOS CIVILES EN CURSO O QUE SERÁN INICIADOS: / PROCÉDURES CIVILIES
EN COURS OU QUI SERONT ENTERPRISES: / CIVIL PROCEEDINGS IN PROGRESS OR
INTENDED:**

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

**LUGAR DONDE SE SUPONE QUE SE ENCUENTRA EL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENCIA: /
ENDROIT OU L`ENFANT DEVRAIT SE TROUVER: / PLACE WHERE THE CHILD IS THOUGHT
TO BE:**



Secretaría de Derechos Humanos

Fecha/Date/Date:

Lugar/Fait à/Place:



Secretaría de Derechos Humanos

ARTÍCULO 28 DE LA CONVENCIÓN DE LA HAYA DEL 25 DE OCTUBRE DE 1980, SOBRE LOS ASPECTOS CIVILES DE LA SUSTRACCIÓN INTERNACIONAL DE MENORES

Solicitante

Yo,, domiciliado en:, autorizo, según lo exigido en el artículo 28 del Convenio de La Haya de 25 de Octubre de 1980, Sobre los Aspectos Civiles de la Sustracción Internacional de Menores, a la **AUTORIDAD CENTRAL DEL ESTADO** de o a la persona designada por esta Autoridad Central para actuar en mi nombre.

Valido como poder / Valable comme procuration / Valid as power of attorney

Firma:

C.C.:

.....
Lugar, día, mes, año

Aplicant

I,, domiciled in:, authorize, as required by Article 28 of the Convention on the Civil Aspects of International Child Abduction, to the **CENTRAL AUTHORITY OF THE**, or to the Person designated by this Central Authority to act on my behalf.

Valido como poder / Valable comme procuration / Valid as power of attorney

FIRMA:

C.C.:

.....

Lugar, día, mes, año
