

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. 589zł § 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. OTRZYMANE 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:

Pieczeńć urzędowa (jeżeli dostępna):