***Convention on the International Recovery of Child Support and Other Forms of Family Maintenance***

*Convenio sobre Cobro Internacional de Alimentos para los Niños y otros Miembros de la Familia*

**Statement of Enforceability of a Decision**

Acta de ejecución de resolución

(Article 25(1) *b)*)

(Artículo 25(1) *b)*)

1. **Name of the State of origin of the decision:**

Nombre del estado de origen de la resolución:

(identify territorial unit if applicable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indique la unidad territorial, en caso aplicable)

1. **Competent authority issuing the Statement**

Autoridad competente expedidora del Acta

* 1. **Name:**

Nombre:

* 1. **Address:**

Dirección:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Telephone number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono:

2.4 Fax number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de fax:

2.5 E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:

1. **The decision**[**1**](#_bookmark0)

La resolución[1](#_bookmark0)

* 1. **Type of authority:**  **judicial authority or**  **administrative authority**[**2**](#_bookmark1)

Tipo de autoridad: autoridad judicial o autoridad administrativa[2](#_bookmark1)

* 1. **Name and place of authority: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y domicilio de la autoridad:

* 1. **(address if applicable)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(dirección, en caso aplicable)

3.4 Date of the decision: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Fecha de la resolución: (dd/mm/aaaa)

3.5 Date of effect of the decision: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Fecha de entrada en vigor de la resolución: (dd/mm/aaaa)

3.6 Reference number of the decision: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Número de referencia de la resolución: (dd/mm/aaaa)

3.7 Names of the parties to the decision: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Nombres de las partes de la resolución: (dd/mm/aaaa)

**4.**  **The decision is enforceable in the State of origin.**



La resolución es aplicable en el estado de origen.

Name: (in block letters) Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: (en mayúsculas) Fecha: (dd/mm/yyyy)

Name of the official from the competent authority of the State of origin (dd/mm/aaaa)

Nombre del funcionario de la autoridad competente del estado de origen

This Statement of Enforceability of a Decision was completed by the official from the competent authority of the State of origin whose name appears above and is transmitted by the requesting Central Authority.



Esta Acta de ejecución de resolución fue expedida por el funcionario de la autoridad competente del estado de origen cuyo nombre figura más arriba y se transmite mediante la autoridad central requirente.

Name: (in block letters) Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: (en mayúsculas) Fecha: (dd/mm/yyyy)

Authorized representative of the Central Authority (dd/mm/aaaa)

Representante autorizado de la autoridad central

Requesting Central Authority reference number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de referencia de la autoridad central requirente:

(For Central Authority use only)

(Solo para uso de la autoridad central)

1 For the definition of decision see Article 19(1).

1 Para la definición de la resolución, véase el artículo 19(1).

2 The Administrative Authority referred to in this Statement meets the requirements of Article 19(3).

2 La Autoridad administrativa referida en este Acta cumple con los requisitos del artículo 19(3).