



International Restitution Request

Número de expediente / File number:

Central Authority of the Republic of Honduras

(HCCH 1980 Child Abduction Convention) On the Civil Aspects of International Child Abduction

Número de NNA
Number of children

Restitución Internacional
International Return

Derecho de Visita
Visit Rights

1.- Datos del NNA <i>Information about the minor</i>				
Nombre completo <i>Full Name</i>				
Fecha de Nacimiento <i>Birth date</i>	Nacionalidad <i>Nationality</i>	Edad <i>Age</i>	Lugar de Nacimiento <i>Place of Birth</i>	Número de identidad <i>Identification number</i>
Discapacidad, enfermedades relevantes o tratamientos <i>Disability, relevant diseases or medical treatment</i>				
1 				
2 				
3 				
Cicatrices o Marcas de Nacimiento <i>Birth marks or scars</i> (Describe donde estan ubicadas, <i>describe the placement</i>)				
1 				
2 				

3			
Dirección en el que residía antes del traslado <i>Address prior the removal</i>			
Dirección y Número de telefono actual (si se sabe) <i>Current address and phone number (if known)</i>			
Actividades y Entretenimientos Habituales del NNA <i>Child's Hobbies and frequent activities</i>			
Color de Piel <i>Skin Tone</i>	Altura <i>Height</i>	Color de ojos <i>Eye Color</i>	Color y tipo de cabello <i>Hair Color and type</i>
2.- Solicitante <i>Petitioner</i>			
Nombre completo <i>Full Name</i>			
Parentesco con el NNA <i>Relationship with the child</i>	Nacionalidad <i>Nationality</i>	Fecha de Nacimiento <i>Birth date</i>	Número de identidad <i>Identification Number</i>
Idiomas que habla <i>Spoken Languages</i>		¿Puede viajar al país que se encuentra el NNA? <i>Can you travel where the child is?</i>	Estado Civil <i>Civil Status:</i>
Español <i>Spanish</i> Otro <i>Other</i> Ingles <i>English</i>		Si No	
Correo Electrónico <i>E-mail</i>			Teléfono(s) <i>Phone Number</i>
Dirección <i>Address</i>			
Otra Referencia <i>Other References</i>			
Nombre Completo <i>Name</i>			Telefono <i>Phone Number</i>
Nombre Completo <i>Name</i>			

3.- Sustractor <i>Abductor</i>			
Nombre Completo <i>Full Name</i>			
Parentesco con el NNA <i>Relationship with the child</i>	Nacionalidad <i>Nationality</i>	Fecha de Nacimiento <i>Birth date</i>	Estado Civil <i>Civil Status</i>
¿Tiene parientes en el país donde se encuentra?(Nombre Completo y donde se encuentra) <i>Does s(he)has any relatives where s(he) is?(Complete name and where he/she is located)</i>			
Correo Electrónico <i>E-mail</i>			
4.- Lugar, fecha y circunstancias de la retención o traslado <i>Date, place and circumstances of abduction</i> (Describa los hecho sucedidos al momento de la sustracción o retención y la situación actual)			
5.- Arreglos propuestos para el retorno del NNA <i>Minor's return arrangements</i>			
6.- Otra Información pertinente <i>Other information</i>			
7. Documentos que se adjuntan <i>Documents Attached</i>			
☐ Documento que acredite la residencia habitual <i>Document that justifies child's habitual residence</i> ☐ Acuerdo Jurídicamente vinculante <i>Legal Agreement</i> ☐ Certificación de Acta de Matrimonio (si corresponde) <i>Marriage Certificate</i> ☐ Certificación de Acta de Nacimiento del NNA (obligatoria)			

- ☐ *Minor's Birth Certificate*
- ☐ **Copia de Tarjeta de Identidad Solicitante**
Petitioner's identity card copy
- ☐ **Fotografías recientes de NNA**
Recent Photos of the minor
- ☐ **Copia de Tarjeta de Identidad de sustractor**
Petitioner's identity card copy
- ☐ **Mapa de la zona de la posible ubicación de la NNA**
Child Possible Location Map
- ☐ **Sentencia de pérdida de patria potestad**
Custody Loss Sentence
- ☐ **Sentencia de Guarda y Custodia y Regimen de Visitas**
Custody and Visit Rights Sentence
- ☐ **Normativa Nacional Relativa a los Derechos de Patria Potestad**
National Legal Disposition concerning Custody Rights
- ☐ **Otros Documentos:**
Otros Documentos

8.- Datos de la Autoridad Central de Honduras *Honduras Central Authority Contacts*

Dirección de Niñez, Adolescencia y Familia (DINAF)

Col. Humuya, Calle La Salud, Local No. 1101, frente a puente desnivel

Email: ch1980senaf@gmail.com y ch1980dinaf@gmail.com

Telefono: 2239-3131

Para comunicación interna/*For Internal Communication* (Oficinas Regionales y UTECH): utech@dinaf.gob.hn

9. Firma y Huella del solicitante *Signature and Fingerprint*

10. Fecha de solicitud
Application date

10. Para uso exclusivo de la Autoridad Central de Honduras

For Honduras Central Authority records only

Oficina Regional donde se toma la denuncia *(Office where the application is taken)*

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Centro <i>Central</i> | ☐ Atlantida <i>Atlantic</i> | ☐ Occidente <i>West</i> |
| ☐ Sur <i>South</i> | ☐ Norte <i>North</i> | ☐ Centro-Oriente
<i>Middle east</i> |

Nombre de la persona del DINAF que llena la solicitud *Official that takes the request*

¿Desea que la alerta amarilla sea publica?

Si

No

Do you want the yellow notice to be public? YES

Yes

No