

Priloga 2:**»Priloga 3.a****POTRDITEV PREJEMA EPN**

Ta obrazec izpolni organ države izvršiteljice, ki prejme EPN.

(A) ZADEVNI EPN

Organ, ki je izdal EPN:

Številka zadeve:

Datum izdaje:

Datum prejema:

(B) ORGAN, KI JE PREJEL EPN ⁽¹⁾

Uradni naziv pristojnega organa:

Ime in priimek njegovega zastopnika:

Delovno mesto (naziv/položaj):

Naslov:

Tel. št. (klicna številka države) (številka omrežne skupine):

Št. faksa (klicna številka države) (številka omrežne skupine):

E-pošta:

Številka zadeve:

Jeziki, v katerih se je mogoče sporazumevati z organom:

¹ Ta del izpolnijo vsi organi, ki prejmejo EPN. Ta obveznost velja za organ, ki je pristojen za priznanje in izvršitev EPN, in, če je to ustrezno, za centralni organ ali organ, ki je posredoval EPN pristojnemu organu.

(C) (KJER JE USTREZNO) PRISTOJNI ORGAN, KI MU ORGAN IZ TOČKE (B) POSREDUJE EPN

Uradni naziv organa:

.....

Ime in priimek njegovega zastopnika:

.....

Delovno mesto (naziv/položaj):

.....

Naslov:

.....

.....

Tel. št. (klicna številka države) (številka omrežne skupine):

Št. faksa (klicna številka države) (številka omrežne skupine):

E-pošta:

Datum posredovanja:

Številka zadeve:

Jeziki, v katerih se je mogoče sporazumevati:

.....

(D) MOREBITNI DRUGI POMEMBNI PODATKI ZA ODREDITVENI ORGAN

.....

.....

.....

(E) PODPIS IN DATUM

Podpis:

Datum:

Uradni žig (če je na voljo):

Priloga 3.b

Uradno obvestilo

Ta obrazec se uporablja za uradno obvestitev države članice o prestrezanju telekomunikacij, ki bo ali je bilo izvedeno oziroma se izvaja na njenem ozemlju brez njene tehnične pomoči.

..... (obveščena država članica) uradno obveščam o prestrezanju.

(A)² PRISTOJNI ORGAN

Uradni naziv pristojnega organa države članice, ki prestreza:

Ime in priimek njegovega zastopnika:

Delovno mesto (naziv/položaj):

Naslov:

Tel. št. (klicna številka države) (številka omrežne skupine):

Št. faksa (klicna številka države) (številka omrežne skupine):

E-pošta:

Številka zadeve:

Datum izdaje:

Jeziki, v katerih se je mogoče sporazumevati z organom:

²

Nadaljnjo korespondenco z državo izdajateljico naslovite na navedeni organ.

(B) INFORMACIJE O PRESTREZANJU

(I) Informacije o trenutnem stanju: to uradno obvestilo se pošilja (ustrezno označite):

- ☐ pred prestrezanjem
☐ med prestrezanjem
☐ po prestrezanju

(II) (Predvideno) trajanje prestrezanja (po podatkih odreditvenega organa):

....., s pričetkom

(III) Cilj prestrezanja (telefonska številka, naslov IP ali naslov e-pošte):

.....

(IV) Identiteta zadevnih oseb

Navedite vse znane informacije o identiteti (i) fizične osebe ali (ii) pravne osebe oziroma oseb, proti katerim poteka ali bi lahko potekal postopek:

(i) Za fizične osebe

Priimek:

Ime(-na):

Drugo(-a) ime(-na), če obstaja(-jo):

Vzdevki, če obstajajo:

Spol:

Državljanstvo:

Identifikacijska številka ali številka socialnega zavarovanja:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

Prebivališče in/ali znani naslov ali pa zadnji znani naslov, če trenutni naslov ni znan:

.....

Jezik(-i), ki ga (jih) oseba razume:

.....

(ii) Za pravne osebe

Naziv:

Oblika pravne osebe:

Skrajšan naziv, naziv, ki se običajno uporablja, ali poslovni naziv, če se uporablja:

Registrska številka:

Naslov pravne osebe:

Ime in kontaktni podatki zastopnika pravne osebe:

(V) Informacije o namenu tega prestrežanja:

Navedite vse potrebne informacije, vključno z opisom primera, pravno klasifikacijo kaznivega(-ih) dejanja(dejanj) in veljavno zakonsko določbo/predpis, da bo uradno obveščeni organ lahko presodil o naslednjem:

- ☐ ali bi bilo prestrežanje odobreno v podobnem notranjem primeru in ali je pridobljeno gradivo mogoče uporabiti v pravnem postopku;
- ☐ če je prestrežanje že izvedeno, ali je to gradivo mogoče uporabiti v pravnem postopku

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

Morebitni ugovori zoper prestrežanje ali uporabo že prestreženega gradiva morajo biti vloženi najpozneje 96 ur po prejemu tega uradnega obvestila.

(C) PODPIS IN DATUM

Podpis:

Datum:

Uradni žig (če je na voljo):

«