

## FORMULÄR L

### FRAMSTÄLLNING OM DIREKT BEVISUPPTAGNING

(artiklarna 19 och 20 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2020/1783 av den 25 november 2020 om samarbete mellan medlemsstaternas domstolar i fråga om bevisupptagning i mål och ärenden av civil eller kommersiell natur (bevisupptagning) <sup>(1)</sup>)

1. Den ansökande domstolens referensnr :
  
2. Det centrala organets/den behöriga myndighetens referensnr (\*):
  
3. Ansökande domstol
  - 3.1. Namn:
  
  - 3.2. Adress:
    - 3.2.1. Gata och nummer/postbox:
  
    - 3.2.2. Ort och postnummer:
  
    - 3.2.3. Land:
  - 3.3. Tfn:
  - 3.4. Fax : (\*)
  - 3.5. E-post:
  
4. Centralt organ/behörig myndighet i den anmodade staten
  - 4.1. Namn:
  
  - 4.2. Adress:
    - 4.2.1. Gata och nummer/postbox:
  
    - 4.2.2. Ort och postnummer:
  
    - 4.2.3. Land:
  - 4.3. Tfn (1):
  - 4.4. Fax : (\*)
  - 4.5. E-post::
  
5. I mål som lagts fram av käranden(a) (19) <sup>(2)</sup>
  - 5.1. Namn:
  
  - 5.2. Adress:
    - 5.2.1. Gata och nummer/postbox:
  
    - 5.2.2. Ort och postnummer:
  
    - 5.2.3. Land:

5.3. Tfn : (\*)

5.4. Fax : (\*)

5.5. E-post: (\*)

6. Ombud för kändanden

6.1. Namn:

6.2. Adress:

6.2.1. Gata och nummer/postbox:

6.2.2. Ort och postnummer:

6.2.3. Land:

6.3. Tfn (1):

6.4. Fax : (\*)

6.5. E-post:

7. Mot svaranden(a) (3)

7.1. Namn:

7.2. Adress:

7.2.1. Gata och nummer/postbox:

7.2.2. Ort och postnummer:

7.2.3. Land:

7.3. Tfn : (\*)

7.4. Fax (1): (\*)

7.5. E-post: (\*)

8. Ombud för svaranden

8.1. Namn:

8.2. Adress:

8.2.1. Gata och nummer/postbox:

8.2.2. Ort och postnummer:

8.2.3. Land:

8.3. Tfn

8.4. Fax : (\*)

8.5. E-post:

9. Bevisupptagningen kommer att utföras av:

9.1. Namn:

9.2. Titel:

9.3. Funktion:

9.4. Uppdrag:

10. Vilken typ av mål det rör sig om, sakfrågan och en kort redogörelse för fakta i målet (i bilaga, i förekommande fall):

11. Bevisupptagning som ska utföras

11.1. Beskrivning av bevisupptagningen (i bilaga, i förekommande fall):

11.2. Vittnesförhör:

11.2.1. För- och efternamn:

11.2.2. Födelsedatum (om uppgiften finns tillgänglig):

11.2.3. Adress:

11.2.3.1. Gata och nummer/postbox:

11.2.3.2. Ort och postnummer:

11.2.3.3. Land:

11.2.4. Tfn (1): (\*)

11.2.5. Fax (1): (\*)

11.2.6. E-post: (1): (\*)

11.2.7. Frågor som ska ställas till vittnet eller redogörelse för de fakta som vittnet ska höras om (i bilaga, i förekommande fall):

11.2.8. Rätt att vägra vittna enligt rätten i den medlemsstat där den ansökande domstolen är belägen (i bilaga, i förekommande fall)

Ja

Nej

11.3. Annan bevisupptagning (i bilaga, i förekommande fall):

12. Den ansökande domstolen begär att få ta upp bevis direkt med användning av kommunikationsteknik i formulär N:  
Ort:

Datum:

Underskrift och/eller stämpel eller elektronisk underskrift och/eller elektronisk stämpel:

---

<sup>(1)</sup>EUT L 405, 2.12.2020, s. 40

<sup>(\*)</sup>Ej obligatoriskt.

<sup>(2)</sup>EUT L 405, 2.12.2020, s. 40.

<sup>(3)</sup> Endast tillämpligt på medlemsstater med flera officiella språk.