

**ANEXO AL PROTOCOLO ADICIONAL DE LA CONVENCION INTERAMERICANA  
SOBRE RECEPCION DE PRUEBAS EN EL EXTRANJERO**

**FORMULARIO B**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL EXHORTO O CARTA ROGATORIA  
PARA PEDIR RECEPCION DE PRUEBAS<sup>1/</sup>**

A la Autoridad Central de:

---

---

(Nombre y dirección de la autoridad central del Estado requirente)

De conformidad con el Protocolo Adicional a la Convención Interamericana sobre Recepción de Pruebas en el Extranjero, firmado en La Paz, Bolivia, el día veinticuatro de mayo de mil novecientos ochenta y cuatro, y de acuerdo con el exhorto o carta rogatoria adjunta, la Autoridad Central suscrita tiene el honor de certificar lo siguiente:

A. Que las pruebas solicitadas han sido recibidas:\*

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que aportó las pruebas: \_\_\_\_\_

Lugar donde se recibió la prueba(dirección): \_\_\_\_\_

Por uno de los siguientes procedimientos autorizados en la Convención:

(1) Conforme a las leyes y normas procesales del Estado requerido.\*

(2) Conforme a los siguientes requisitos, formalidades adicionales o procedimientos especiales: \*

\_\_\_\_\_

B. Que la información solicitada ha sido obtenida:\*

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar donde se ha obtenido la información: \_\_\_\_\_

C. Se agrega:

(a) Copia certificada del testimonio (transcripción o resumen) o de la información obtenida.

(b) El documento o documentos que se obtuvieron como resultado de la solicitud si la persona requerida voluntariamente hizo entrega de éstos, o copia de los mismos en caso contrario.\*

(c) Otros (Especifique): \_\_\_\_\_

D. De acuerdo con el Protocolo Adicional se solicita a la parte que pidió las pruebas o la información, el pago del saldo pendiente de las costas y gastos por la suma indicada en el estado de cuenta adjunto.\*

E. Que las pruebas o informes solicitados no han sido recabados u obtenidos por los siguientes motivos:\*

\_\_\_\_\_

---

---

Hecho en \_\_\_\_\_, el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de la autoridad central  
del Estado requerido

\_\_\_\_\_  
<sup>1/</sup> Llénese este formulario en original y una copia.  
\* Táchese si no corresponde.