

[Añada el logotipo o utilice el encabezamiento de la organización solicitante si es necesario]

Solicitud de Asistencia Legal Mutua para obtención de información de suscriptor en virtud al artículo 31 del Convenio de Budapest sobre Ciberdelincuencia¹

1 FECHA

DD/MM/AAAAA

2 REFERENCIA / NÚMERO DE CASO

3 ESTADO DE LA SOLICITUD

- Nueva solicitud
- Seguimiento de la solicitud anterior de Asistencia Legal Mutua (detalles añadidos más abajo)
- Seguimiento de la solicitud anterior de conservación (detalles añadidos más abajo)

4 AUTORIDAD REQUERIDA

5 AUTORIDAD REQUERENTE

Organización	
Persona a cargo de la solicitud	
Dirección	
Número de teléfono	
Número celular	
Correo electrónico	
Número de Fax	
Horas de Oficina	
Zona Horaria	

¹ Esta plantilla fue aprobada por el Comité de la Convención de Ciberdelincuencia (T-CY) en su 19º Plenario (9-10 de julio de 2018) para facilitar la preparación y aceptación de solicitudes por las Partes. El uso de esta plantilla por las Partes del Convenio de Budapest es opcional.

<input type="checkbox"/>	Se prefiere respuesta por correo electrónico u otros medios expeditivos
<input type="checkbox"/>	Respuesta de preferencia a través de:

6 EN CASO SEA NECESARIA UNA CONFIRMACIÓN ADICIONAL POR PARTE DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE, POR FAVOR CONTACTE A:

Nombre:	
Nombre de cargo:	
Función:	
Número de teléfono	
Número de celular	
Correo electrónico	

7 AUTORIDAD DE INVESTIGACIÓN/OPERATIVO A CARGO DEL CASO

(SI ES DIFERENTE DE LA AUTORIDAD REQUIRENTE)

Organización	
Persona a cargo del caso	
Dirección	
Número de teléfono	
Número celular	
Correo electrónico	
Número de fax	

8 DESPACHO FISCAL O JUZGADO A CARGO, DE SER APLICABLE

Despacho Fiscal a cargo y número de caso	
Juzgado a cargo y número de caso	
Decisiones fiscales o judiciales relacionadas con la solicitud de Asistencia Legal Mutua	

9 INFORMACIÓN SOBRE SOLICITUD ANTERIOR DE ASISTENCIA LEGAL MUTUA, DE SER APLICABLE

Fecha	
Número de Ticket/referencia	
Datos de contacto de autoridad que solicitó Asistencia Legal Mutua anterior	
Datos de contacto de autoridad que ha respondido (o ejecutado) la Asistencia Legal Mutua anterior	
Método de comunicación utilizado para enviar la solicitud anterior (correo electrónico, número de fax, etc)	

10 INFORMACIÓN SOBRE SOLICITUD ANTERIOR DE CONSERVACIÓN, DE SER APLICABLE

Fecha	
Número de ticket/referencia	
Datos de contacto de la autoridad que ha solicitado la conservación	
Datos de contacto de la autoridad que respondió a (o ejecutó) la solicitud de conservación	
Canal de comunicación	

11 BASE LEGAL NACIONAL PARA LA SOLICITUD SI ES APLICABLE

Decisión relevante del Juzgado, Fiscalía u otro órgano autorizado; u otro fundamento legal para la solicitud

Por favor, adjunte la orden o la autorización legal

12 RESUMEN DEL CASO

Incluye:

- descripción breve de los hechos
- cómo se relaciona la información solicitada con la investigación/delitos
- propósito y necesidad de la solicitud de divulgación de información del suscriptor
- cargos presentados/lista de delitos (con referencia a las normas legales nacionales y penas aplicables)

13 ESTADO DEL CASO

- Fase previa al juicio
- En juicio
- Delito en curso

Otros detalles:

14 INFORMACION DEL SUSCRIPTOR A SER DIVULGADA²

Se solicita información del suscriptor relacionada con las siguientes direcciones IP:		
Se solicita información del suscriptor relacionada con las siguientes cuentas:		
Período de interés	Fecha de inicio: DD/MM/YYYY Hora de inicio (y zona horaria):	Fecha del fin: DD/MM/YYYY Hora del fin (y zona horaria):

15 INFORMACIÓN QUE IDENTIFIQUE AL PROVEEDOR DEL SERVICIO Y – SI ESTÁ DISPONIBLE- LA UBICACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO

Por favor proporcione toda la información posible para ayudar a identificar al proveedor del servicio (incluyendo alias, números de teléfono y otros datos de contacto o correos electrónicos asociados)

16 URGENCIA

URGENTE

Respuesta esperada en: DD/MM/AAAA

RAZONES PARA LA URGENCIA (Marque más de una si es aplicable)

- Amenaza a la vida o a la integridad física
- Sospechoso/criminal detenido
- El sospechoso/criminal será liberado de detención
- Delito en curso
- Volatilidad de los datos
- Amenaza inminente de carácter grave a la seguridad pública
- La prescripción está a punto de expirar
- El juicio es inminente o está en desarrollo
- Otro:

DETALLES BREVES PARA LA URGENCIA

--

² Use ANEXO para los detalles.

17 CONFIDENCIALIDAD

Solicitamos que esta solicitud se mantenga confidencial y que no se notifique a los clientes. Por favor, infórmenos si su legislación nacional nos obliga a explicar la razón de la confidencialidad; o – antes de tomar cualquier acción – si su legislación nacional requiere notificación al cliente o si usted sospecha que el proveedor pueda no cumplir con esta solicitud de confidencialidad.

18 SE SOLICITA CONFIRMACIÓN/NOTIFICACIÓN

- Confirmación de recepción de solicitud
- Si se necesita información adicional del Estado requirente para ejecutar la solicitud y qué información adicional se necesita
- Información sobre la disponibilidad de los datos o si los datos se encuentran fuera del alcance de la jurisdicción del país requerido
- Otro:

19 NOTAS ADICIONALES, SI HAY ALGUNA

--

20 FIRMA Y / O SELLO DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE, SI PROCEDE

Nombre	
Posición	
Fecha / lugar	
Firma y/o sello	

21 ANEXO: DETALLES O INFORMACIÓN SOLICITADA³

Información de los suscriptores necesaria para las direcciones IP		
Información del suscriptor relacionada con la (s) siguiente (s) dirección (es) IP solicitada(s) (en la medida que su legislación lo permita):		
Período de interés:	Fecha y hora de inicio:	Fecha y hora de fin:
Zona horaria:		
Se solicitan detalles:		

<input type="checkbox"/>	Nombres de los suscriptores	
<input type="checkbox"/>	Nombres de usuario	
<input type="checkbox"/>	Nombre de pantalla, u otras identidades	
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico, redes sociales y otras cuentas relacionadas con la (s) dirección (es) IP	
<input type="checkbox"/>	Direcciones de correo	
<input type="checkbox"/>	Direcciones residenciales	
<input type="checkbox"/>	Direcciones comerciales	
<input type="checkbox"/>	Números de teléfono, otra información de contacto	
<input type="checkbox"/>	Registros de facturación	
<input type="checkbox"/>	Dirección de facturación	
<input type="checkbox"/>	Método de pago	
<input type="checkbox"/>	Historial de pagos	
<input type="checkbox"/>	Período de facturación	
<input type="checkbox"/>	Información sobre la duración del servicio y los tipos de servicios utilizados por el suscriptor(es) o cliente(s)	
<input type="checkbox"/>	Cualquier otra información de identificación, ya sea en forma electrónica o de otro tipo.	

³ Por favor tome en cuenta que la ley del Estado requerido puede no necesariamente considerar a todos los siguientes datos como información de los suscriptores.

Información de suscriptor necesaria para las cuentas

Información sobre la(s) siguiente(s) cuenta(s) requerida(s), en la medida en que lo permita su ley:		
Período de interés:	Fecha y hora de inicio:	Fecha y hora de fin:
Zona horaria:		
Se solicitan detalles:		

<input type="checkbox"/>	Nombres de los suscriptores	
<input type="checkbox"/>	Nombres de usuario	
<input type="checkbox"/>	Nombres de pantalla, u otras identidades	
<input type="checkbox"/>	Direcciones de correo	
<input type="checkbox"/>	Direcciones residenciales	
<input type="checkbox"/>	Direcciones comerciales	
<input type="checkbox"/>	Direcciones de correo electrónico	
<input type="checkbox"/>	Números de teléfono, otra información de contacto	
<input type="checkbox"/>	Registros de facturación	
<input type="checkbox"/>	Dirección de facturación	
<input type="checkbox"/>	Método de pago	
<input type="checkbox"/>	Historial de pagos	
<input type="checkbox"/>	Período de facturación	
<input type="checkbox"/>	Fecha de registro	
<input type="checkbox"/>	Dirección IP utilizada para el registro inicial de las cuentas	
<input type="checkbox"/>	Última fecha de acceso registrada	
<input type="checkbox"/>	Dirección IP utilizada para el último acceso registrado a las cuentas	
<input type="checkbox"/>	Dirección IP utilizada para el acceso a la cuenta en el período: Fecha de inicio: DD/MM/AAAA Hora: Fecha de fin: DD/MM/AAAA Hora: Zona horaria:	
<input type="checkbox"/>	Otras cuentas de correo electrónico, redes sociales y otras cuentas relacionadas con la persona o con la cuenta	
<input type="checkbox"/>	Información sobre la duración del servicio y los tipos de servicio que fueron utilizados por el suscriptor(es) o cliente(s)	
<input type="checkbox"/>	Cualquier otra información de identificación, ya sea en forma electrónica o de otro tipo	