|  |
| --- |
| **TÕLKETOIMINGU KESTUSE AKT** |
| (pabervorm) |
|  |
|  |  |  |  |
| **Kohtuasja number:** |  |
|  | [märgi kohtuasja number, nt 1-23-x] |
| **Toimingu:** |  |  |  |
| **kuupäev** |  |
|  | [märgi kuupäev] |
| **algusaeg** |  |
|  | [märgi algusaeg] |
| **lõpuaeg** |  |
|  | [märgi lõpuaeg] |
|  |  |  |  |
| **Kohtunik:** |  |
|  | [märgi menetleva kohtuniku nimi] |
| **Istungisekretär:** |  |
|  | [märgi istungisekretäri nimi] |
| **Tõlk:** |  |
|  | [märgi tõlgi nimi] |
|  |  |  |  |
| *Täita juhul, kui tõlk osutab teenust enne või pärast kohtuistungi alguse- ja/või lõpuaega* |
| ***Tõlke taotlenud menetlusosalise:*** |  |  |  |
| ***nimi*** |  |
|  | *[märgi tõlke taotlenud menetlusosalise nimi]* |
| ***ametikoht või liik***  |  |
|  | *[märgi ametikoht või liik]* |
| ***asutus/advokaadibüroo*** |  |
|  | *[märgi siia asutuse või advokaadibüroo nimetus]* |
| ***Toimingu sisu:*** |  |
|  | *[märgi lühidalt toimingu sisu, nt kokkuleppemenetluse läbirääkimised, advokaadi-kliendi suhtlus vms]* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| [allkiri] | [allkiri] | [allkiri] |
| kohtunik või istungisekretär | tõlk | tõlke taotluse esitanud menetlusosaline |
|  |  |  |
| \*Täidetud ja allkirjastatud vorm tuleb saata kohtute tõlketeenistusele e-postile tolked@kohus.ee hiljemalt toimingule järgneva tööpäeva jooksul. Vorm on aluseks e-arve esitamisel. |
| \*\* Tõlk peab säilitama originaaldokumendi ja olema seda valmis esitama kuni e-arve välja maksmiseni. |