

俄勒岡州巡迴法院
_____郡

_____) 案件號碼_____
呈請人 (你的全名) (見 CIF) (出生日期))
)
)
) 放鬆條款的呈請人
v.) 動議和宣誓書; 及命令
) (家庭虐待防止法案)
)
) 單方面動議
_____) 見 CIF
答辯人 (出生日期))
(行為被禁制者的全名).)
動議和宣誓書

呈請人, _____, 在宣誓之下請求法庭放鬆禁制令的條款, 允許答辯人:

搬回住所 (地址) _____

因為我不再住在那裡 其他原因: _____

訪問以下地點: (列出星期幾、時間、目的等特別條款) _____

與我進行接觸: (勾選目前被禁止的、你希望被允許的以下各項)

親自 (列出星期幾、時間、地點、目的等特別條款) _____

通過郵件、電子郵件、商業或其他電子傳輸: (列出星期幾、時間、地點、目的等特別條款)

通過電話, 包括手機和短信 (列出星期幾、時間、地點、目的等特別條款):

通過以下列出的第三方, 但僅限於我勾選的方式:

親自

通過郵件、電子郵件或其他電子傳輸

通過電話，包括手機和短信

(列出第三方姓名以及星期幾、時間、地點、目的等特別條款): _____

我請求這些改變，因為: _____

法律依據

如果家庭虐待防止法案之下的呈請人提出單方面請求，在說明好的因由的情況下，ORS 107.730(1)(b) 授權法庭對“搬出呈請人的住所”、“不得進入其他地點和周圍區域”、“不得與呈請人進行接觸”等答辯人限制條款進行刪除或放鬆。ORS 107.718(1)(b), (g), 和 (i)。

呈請人的簽名

呈請人的正楷姓名

俄勒岡州)
)
_____ 郡)

本文件在本人面前簽署，日期為_____ (日) _____ (月) 20_____ (年)，簽字人：

(呈請人正楷姓名)

俄勒岡州公證員/法庭書記員

我的委任失效日: _____

相關數據

呈請人: _____ 女 男

姓名

住所/聯絡地址 (填寫安全的地址):

號碼, 街道, 公寓號碼 (如適用)

城市

郡

州

ZIP

電話/聯絡電話號碼 _____ (填寫安全的聯絡號碼)

出生日期 _____ (見 CIF) 年齡 _____ 種族/族裔 _____

身高 _____ 體重 _____ 眼睛顏色 _____ 頭髮顏色 _____

***答辯人將收到本信息的副本。如果你不想讓答辯人知道你的住所地址或電話號碼, 請使用你所在州的一個聯絡地址或聯絡電話號碼, 好讓法庭和郡警長在需要時可以找到你。請經常查看這個地址收到的信件。

答辯人: _____ 女 男

姓名

住所地址 _____

電話號碼 _____

出生日期 _____ (見 CIF) 年齡 _____ 種族/族裔 _____

身高 _____ 體重 _____ 眼睛顏色 _____ 頭髮顏色 _____

請填寫以下內容
以幫助送達本禁制令

對方在什麼地方最容易找到?

住所 時間 _____ 地址 _____

工作地點 時間 _____ 地址 _____ (見 CIF)

其他 時間 _____ 地址 _____

車輛描述 _____

對方的品行、過往行為或目前狀況是否顯示他/她可能對他人構成危險? 對他/她本人呢? 請解釋:

對方是否有任何武器或能夠獲得武器? 請解釋:

對方是否曾經因暴力罪行而被捕或判罪? 請解釋:

命令

動議被批准 動議被拒絕 其他：_____

特此命令，日期_____ (日) _____ (月) 20____ (年)。

法官 (簽名)

法官的正楷、打字或蓋章姓名

文件製作聲明：關於你向法院提交的文件，你必須真確地填寫本聲明。勾選所有適用的格子並填寫所有適用的空白處：

- 本人自己選擇了本表格，並在沒有付錢請人協助的情況下填寫。
- 本人已付錢或將付錢給 _____，由其協助本人填寫本表格。

提交者：

正楷書寫姓名, 呈請人 呈請人的律師

OSB No. (如適用)

地址或聯絡地址
使用安全的聯絡地址

城市/州/ZIP

電話或聯絡電話
使用安全的聯絡電話

給答辯人的通知

- 被本命令改變的條款除外，原始禁制令的所有其他條款繼續有效。這些改變即刻生效。
- 違反本禁制令可能導致你被逮捕及遭受民事和/或刑事懲罰。請仔細閱讀本命令。
- 隨附的“通知”告訴你如果不同意以上任何條款的放鬆，則可以請求舉行聽證會。