

致呈請人和答辯人：聽證會通知

法庭安排了以下的聽證會：

日期：_____ 時間：_____ 法庭：_____

(由法庭工作人員填寫)

俄勒岡州巡迴法院

_____ 郡

_____) 案件號碼 _____
 呈請人)
 呈請人-未成年人的父母/監護人)
 _____)
(受保護的未成年人的姓名))
(填寫全名))
v.) 關於修改性虐待保護令的
) 著令出庭說明反對因由的命令
) (性虐待保護令)
_____)
答辯人)
(行為被禁制者的全名))

命令

致：_____, 呈請人 答辯人:

本法庭命令:

A. 親自出庭

你必須在本文件首頁頂部列明的日期和時間出庭，說明本法庭為何不應發出命令，修改先前在本案中於 _____ (原始命令發出的日期) 發出的性虐待保護令，批准隨附的動議所請求的救濟。

B. 書面回覆

你必須在本命令被送達給你後30天內提交書面回覆，說明本法庭為何不應發出命令，批准動議所請求的救濟。

C. 動議被拒絕 _____

日期: _____

法官 (簽名)

法官的正楷、打字或蓋章姓名

注意
請仔細閱讀這些文件

如果你不出席已安排的聽證會，法庭可能批准被請求的救濟。如果你有任何疑問，你應該立即聘請律師。

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 _____ (填寫安全的聯絡電話)

出生日期 _____ (見方框中的說明) 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居住地址或電話號碼，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。

如果你不想在本表格上包含某些信息 (“受保護的個人信息”)，你將需要填寫“遮擋受保護的個人信息的請求”和“遮擋信息表格”。可以保護的信息包括出生日期。在表格上原本應該填寫相關信息的地方，必須註明該信息已經依照 **UTCR 2.100** 單獨提供。你可以向法庭書記員詢問如何取得所需的表格。

答辯人: _____

女 男

姓名

居住地址 _____

電話號碼 _____

出生日期 _____ 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
以幫助送達本性虐待保護令

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 _____

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: _____