

В ОКРУЖНОЙ СУД ШТАТА ОРЕГОН
ОКРУГ _____

Истец (бывш. защищенный ребенок)
(Ваши Ф.И.О.)

)
)
)
) См. формуляр CIF
) (дата рождения)

против

Ответчика
(Ф.И.О. лица, против которого
направлен запрет)

)
) См. формуляр CIF
) (дата рождения)

)
) **СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ ОТПРАВКЕ ПО ПОЧТЕ**
) **ПЕРВОНАЧАЛЬНОМУ ИСТЦУ**
) **ДОКУМЕНТОВ ПО ПОВОДУ**
) **ПРОДЛЕНИЯ ЗАПРЕТИТЕЛЬНОГО ОРДЕРА**
) **БЫВШИМ ЗАЩИЩЕННЫМ РЕБЕНКОМ**

) **Дело No.** _____

)
) _____ См. формуляр CIF
) Первоначальный Истец (дата рождения)
) (Ф.И.О. лица, получившего первоначальный Запретительный ордер,
но не являющегося стороной настоящего ходатайства о продлении)

Я, (укажите ваши Ф.И.О.) _____, в
качестве несовершеннолетнего находился под опекой первоначального истца, получившего
Запретительный(е) ордер(а) по этому делу. Я подтверждаю, что _____ числа
_____ (месяца), 20 ____ (года), я отправил действительные копии следующих документов по
этому делу:

- Ходатайство о продлении Запретительного ордера для бывшего защищенного ребенка; и
- Постановление о продлении Запретительного ордера для бывшего защищенного ребенка;
и
- Уведомление о подаче в суд Формуляра «Сведения конфиденциального характера» (CIF) или «Измененные сведения конфиденциального характера» (CIF)
по поводу продления Запретительного ордера (для бывшего защищенного
ребенка); и
- Другие документы (перечислить):

на имя первоначального истца почтой первого класса (first class mail), в запечатанном конверте, оплатив
почтовые сборы и сдав отправку в отделение почты США, находящееся в:

_____ (город и штат отправки), и адресовав отправку по
следующему адресу (используйте тот контактный адрес вашего родителя, получившего
Запретительный Ордер, который был предоставлен суду):

Свидетельство о заполнении документа. Вы обязаны правдиво заполнить данное свидетельство о заполнении документа, подаваемого вами в суд. Сделайте отметки во всех соответствующих клетках и заполните все соответствующие пропуски:

- Я сам(-а) выбрал(-а) данный документ и заполнил(-а) его без чей-либо платной помощи.
- Я заплатил(-а) или заплачу (кому) _____ за помощь в заполнении данного бланка.

Дата: _____ числа _____ месяца, 20 ____.

Подпись истца (бывшего защищенного ребенка): _____