

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGON  
CONDADO DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Solicitante (Ex menor protegido)  
(Su nombre completo)  
y

\_\_\_\_\_  
Demandado  
(Nombre completo de la persona que quedará restringida)

)  
)  
) **FORMULARIO DE DATOS**  
) **CONFIDENCIALES (CIF)**  
) **PARA EL SOLICITANTE (EX MENOR**  
) **PROTEGIDO)**  
) **EN CAUSAS DE LA LEY DE PREVENCIÓN**  
) **DEL ABUSO INTRAFAMILIAR (FAPA)**  
)  
) **Causa N°.** \_\_\_\_\_  
)  
) \_\_\_\_\_  
) Solicitante original (nombre completo de la persona  
) que obtuvo la orden de restricción original pero no es  
) parte de esta solicitud de renovación.)  
)

**Este documento no es accesible al público ni a otras partes.  
Ver UTCR 2.130**

**ATENCIÓN EMPLEADOS DEL TRIBUNAL: ESTE ES UN DOCUMENTO DE ACCESO RESTRINGIDO. No está disponible para la contraparte, su abogado ni el público general a excepción de las autoridades estatales y del orden público. Ver UTCR 2.130**

Los siguientes datos son acerca del: Solicitante (ex menor protegido)

Nombre completo (apellido, primer y segundo nombre): \_\_\_\_\_

Los nombres de las partes NO son confidenciales.

Fecha de nacimiento del solicitante (ex menor protegido): \_\_\_\_\_

**Por el presente manifiesto que las declaraciones anteriores son verdaderas a mi leal saber y entender, y que entiendo que se hacen para ser usadas como prueba en el tribunal, so pena de perjurio.**

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre a mano o a máquina: \_\_\_\_\_

**DILIGENCIADO Y PRESENTADO POR: Solicitante (ex menor protegido)**

**AVISO AL SOLICITANTE:**

El alguacil tiene la obligación, por ley, de entregarle a usted copia fiel del comprobante de notificación, en donde consta la fecha en la cual se notificó de la orden de restricción.

Si además desea recibir un mensaje de correo electrónico o mensaje de texto avisándole cuando se le notifique la orden de restricción al demandado y otro mensaje 30 días antes de la fecha de vencimiento de la orden, por favor suministre los datos que se solicitan a continuación, los cuales le serán entregados a la oficina del alguacil del condado donde se obtuvo la orden de restricción.

*Esto es voluntario. No tiene que suministrar esta información.*

Su número de celular: \_\_\_\_\_

Su empresa de telefonía celular (ATT, Verizon, etc.): \_\_\_\_\_

Su dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

*Nota:* Si estos datos cambian, deberá informar a la oficina del alguacil sobre sus nuevos datos para poder recibir el aviso por correo electrónico o mensaje de texto en el celular.