

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

Causa No: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Peticionario

contra

\_\_\_\_\_  
Demandado

**CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN**

*(Ley de prevención del abuso intrafamiliar)*

Yo, *(nombre)* \_\_\_\_\_, declaro ser residente del estado de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Soy una persona competente, mayor de 18 años. No soy abogado ni parte de este proceso, ni soy empleado de ninguna de las partes.

Certifico que el día *(fecha)* \_\_\_\_\_ a las *(hora)* \_\_\_\_\_ (am/pm),  
Notifiqué al demandado mencionado arriba, entregándole los siguientes documentos en persona en  
*(dirección o lugar de la notificación)* \_\_\_\_\_

Transmití copias fieles de los originales de *(Marque todos los que correspondan)*:

- Orden de restricción para prevenir el abuso **y** Petición de orden de restricción para prevenir el abuso
- Orden de renovación de la orden de restricción **y** Petición para renovar la orden de restricción
- Orden de exposición de motivos referente a modificación de la orden de restricción **y** Pedimento para una orden de exposición de motivos y Declaración en sustentación

**con el** Aviso al demandado/Solicitud de audiencia, Instrucciones para disputar una orden de restricción conforme a la Ley de prevención del abuso intrafamiliar y Aviso de presentación del formulario de datos confidenciales (CIF, por sus siglas en inglés)

- Otro *(escriba todos los formularios o documentos entregados)* \_\_\_\_\_

**Certificado de preparación de documentos.** Marque todos los que correspondan:

- Yo mismo escogí este documento y lo llené sin ayuda pagada
- Una organización de apoyo legal me ayudó a escoger o llenar este formulario, pero no le pagué a nadi
- Pagué (o pagaré) \_\_\_\_\_ por ayudarme a escoger, llenar o revisar este formulario

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del notificador

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde

*Si la persona que realiza la notificación NO es un agente del alguacil, dirección y teléfono del notificador:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_