

俄勒岡州巡迴法院  
\_\_\_\_\_郡

_____	見 CIF )	案件號碼_____
呈請人 (你的全名)	(出生日期) )	
	)	
v.	)	給答辯人的通知/ 聽證會請求
	)	關於放鬆條款命令
	)	
_____	見 CIF )	(家庭虐待防止法案)
答辯人	(出生日期) )	
(行為被禁制者的全名)	)	

本表格必須附著於禁制令的所有副本之後。

**致答辯人：**本法庭已經發出一個禁制令，改變了先前生效禁制令的條款。這些改變立即生效。

**這些改變放鬆了對你的限制。**

如果你不同意本命令中的這些改變，你可以請求舉行一個聽證會。你必須在收到本命令後30天內提出請求。請注意：

- 在這次聽證會上只會考慮呈請人改變相關限制的請求。
- 在這次聽證會上你不能請求撤銷整個禁制令。

你必須填寫隨附的“聽證會請求”表格 (第2頁) 並郵寄至以下地址：

\_\_\_\_\_

(法庭的名稱和地址)

**槍支禁令可能對你適用！**

由於本命令或續期或修訂本命令之其他命令的緣故，你持有或購買槍支包括長槍、手槍或左輪手槍或彈藥在聯邦法律 19 USC § 922(g)(8) 以及州和地方法律之下可能是違法的。如果你想了解在該法律之下持有或購買槍支是否非法，你應該諮詢律師。

你也可能受到進一步的限制和禁制：

- 以違反本命令的意圖穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界，然後違反本命令。
- 以違反本命令的目的導致呈請人穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界。
- 管有、接受、發送或運輸任何槍支或彈藥。

**其他法律也可能對你適用**

無論是否有生效的禁制令，聯邦法律可能禁止你：

- 以傷害呈請人的意圖穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界，然後故意地犯下暴力罪行，造成呈請人的身體傷害。
- 導致呈請人穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界，其意圖是造成呈請人的身體傷害或者旅行的結果是你造成呈請人的身體傷害。

**聽證會請求**  
(僅供答辯人填寫)

俄勒岡州巡迴法院  
\_\_\_\_\_郡

_____	見 CIF	) 案件號碼_____
呈請人	(出生日期)	)
(申請禁制令的人的全名)		)
		) 聽證會請求
v.		) 關於放鬆條款命令
		)
_____	見 CIF	) (家庭虐待防止法案)
答辯人	(出生日期)	)
(行為被禁制者的全名)		)

本人是本案中的答辯人。本人不同意禁制令的條款被放鬆。  
 本人請求舉行聽證會，本人將對以下提出異議: (勾選所有適用項)

\_\_\_\_\_ 允許本人搬回住所的命令  
 \_\_\_\_\_ 允許本人訪問先前本人被禁止訪問的某些地點的命令  
 \_\_\_\_\_ 允許本人與呈請人進行先前被禁止的接觸的命令

本人明白:

- 在這次聽證會上只會考慮呈請人改變相關限制的請求。
- 在這次聽證會上法官無權在本人的請求下撤銷禁制令。

在聽證會上，本人  將有  將沒有 律師代表。律師的姓名和律師編號 (如果知道) 為: \_\_\_\_\_

- 在聽證會上，本人需要 \_\_\_\_\_ 語言口譯員的幫助。
- 在聽證會上，本人需要 ADA 殘障便利方面的協助。

聽證會時間和地點的通知可以郵寄到本人以下地址。

\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

**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,  答辯人  答辯人的律師  OSB No. (如適用)

地址或聯絡地址 城市/州/ZIP 電話或聯絡電話