EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGON
PARA EL CONDADO DE _____

Causa N°: _____

Petionario

contra

**ORDEN PARA CONDICIONES
MENOS RESTRINGIDAS**

Demandado

*(Ley de prevención del abuso
intrafamiliar)*

El juez ordena que la *Petición de condiciones menos restrictivas* que presentó el petionario sea:

APROBADA. Los cambios solicitados en la *Petición* entran en vigor a partir de la fecha en que se registre esta *Orden*. Las demás condiciones de la *Orden de restricción* se mantienen en vigor.

DENEGADA. La Orden de restricción se mantiene en vigor sin cambios.

Otro: _____

Firma del juez:

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 nadie
 Pagué (o pagaré) _____ por ayudarme a escoger, llenar o revisar este formulario
 Guide & File escogió y llenó este formulario y yo no le pagué a nadie por revisar el formulario lleno

Certificado de preparación

Esta orden propuesta está lista para la firma del juez porque se presenta **ex parte** según lo permite la ley o norma.

Presentado por el: petionario abogado del petionario

Fecha

Firma

Núm. de mat. prof. (sólo abogados)

Nombre (en letra de molde)

Dirección de contacto
(use una dirección SEGURA)

Ciudad, estado y código postal

Teléfono de contacto
(use un número SEGURO)

DATOS RELEVANTES

*** El demandado recibirá copia de esta información ***

Si no quiere que el demandado sepa su dirección o teléfono personal, use una dirección de contacto en el estado donde reside o un teléfono de contacto para que el tribunal y el alguacil puedan localizarle si es necesario. Revise su correo en dicha dirección con frecuencia. El tribunal presumirá que usted recibe todos los avisos enviados a su dirección de contacto.

PETICIONARIO:(Nombre) _____ Mujer Hombre

*** Residencia/Dirección de contacto (Use una dirección segura): *** Calle y apartamento

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Condado _____

Teléfono de contacto _____ (Use un número de contacto seguro)

Edad _____ Raza/Etnia _____ Estatura _____ Peso _____

Color de ojos _____ Color de cabello _____

DEMANDADO: (Nombre) _____ Mujer Hombre

Dirección residencia _____ Condado _____

Número de teléfono _____

Edad _____ Raza/Etnia _____ Estatura _____ Peso _____

Color de ojos _____ Color de cabello _____

POR FAVOR LLENE ESTA INFORMACIÓN

PARA AYUDAR CON LA NOTIFICACIÓN DE ESTA ORDEN DE RESTRICCIÓN

¿Dónde es más probable que se encuentre el demandado?

- Residencia Horas _____ Dirección arriba _____
 Trabajo Horas _____ Dirección en el formulario CIF _____
 Otro: Horas _____ Dirección _____

Descripción del vehículo _____

¿Hay algo acerca del carácter, comportamiento en el pasado o la situación actual de la otra parte que indique que ésta pueda ser un **peligro** para sí misma o para los demás? (Explique): _____

¿Tiene la otra parte **armas o acceso a armas**? (Explique): _____

¿Alguna vez ha sido la otra parte **arrestada o condenada** de un delito violento? (Explique): _____