

## AVISO AL DEMANDADO Y SOLICITUD DE AUDIENCIA

**ESTE FORMULARIO DEBE ADJUNTARSE A TODAS LAS COPIAS DE LA ORDEN PARA CONDICIONES MENOS RESTRINGIDAS**

**AL DEMANDADO: SE HA EMITIDO UNA ORDEN QUE CAMBIA LAS CONDICIONES DE LA ORDEN DE RESTRICCIÓN QUE ESTÁ EN VIGOR. LOS CAMBIOS ESTÁN EN VIGOR AHORA.**

Los cambios hacen la *Orden de Restricción* menos restrictiva para usted. Si no está de acuerdo con algún cambio que se haya hecho a la *Orden de Restricción*, llene el formulario de *Solicitud de audiencia* adjunto. Preséntelo en el tribunal que emitió la orden en la dirección al final de esta página dentro de los 30 días siguientes al momento en que reciba este *Aviso*.

- **Nota:** si solicita una audiencia, sólo se considerarán los cambios solicitados por el peticionario. *No puede* pedir que termine la *Orden de Restricción*.

### **LAS PROHIBICIONES DE ARMAS DE FUEGO PUEDEN APLICARSE A USTED**

Si la prohibición de armas de fuego del párrafo 10 de la *Orden de Restricción para prevenir el abuso* original tiene las iniciales del juez y no se ha cambiado, es ilegal para usted poseer o comprar un ARMA DE FUEGO, incluso un rifle, pistola o revólver, además de MUNICIÓN conforme a ORS 107.718(1)(h).

Como resultado de esta orden, o cualquiera otra que la renueve o cambie, puede que sea ilícito para usted poseer o comprar un arma de fuego, incluso un rifle, pistola o revólver, o munición conforme a las leyes federales, estatales y locales (18 U.S.C. § 922(g)(8)). La ley estatal o las leyes locales también podrán prohibirle dicha posesión o compra (ORS 166.250 a 166.270; y ley local). Esta orden podrá afectar sus posibilidades de servir en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos o de trabajar en el orden público. Si tiene alguna pregunta sobre cómo se aplican estas leyes a usted, hable con un abogado.

Podrá quedar sujeto a restricciones y podrá prohibírsele:

- Cruzar las fronteras interestatales o tribales con la intención de incumplir esta orden y luego incumplir la orden
- Causar que el peticionario cruce las fronteras interestatales o tribales con el fin de incumplir la orden

### **Otras leyes también pueden aplicarse a usted**

Aunque haya o no una *Orden de restricción* en vigor, la ley federal también puede prohibirle:

- Cruzar las fronteras interestatales o tribales con la intención de lesionar al peticionario y luego cometer intencionalmente un delito violento que le cause lesiones al peticionario
- Causar que el peticionario cruce las fronteras interestatales o tribales si usted tiene la intención de lesionarle físicamente o si el viaje resulta en que usted le cause lesiones físicas al peticionario

**SI QUIERE UNA AUDIENCIA, ENVÍE O ENTREGUE EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUDIENCIA EN (dirección del tribunal): \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE AUDIENCIA**  
(Para que lo llene sólo el demandado)

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

Causa N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Petionario  
contra

**SOLICITUD DE AUDIENCIA  
SOBRE ORDEN PARA  
CONDICIONES  
MENOS RESTRICTIVAS**

\_\_\_\_\_  
Demandado  
(Persona contra quién se aplicará la restricción)

(Ley de prevención del abuso intrafamiliar)

**Soy el demandado.** Solicito una audiencia para oponerme a los cambios a la *Orden de restricción* como sigue:

Me opongo a: (marque todos los que correspondan)

- permitirme mudarme de nuevo a la casa
- permitirme el acceso a lugares específicos
- permitirme tener contacto con el petionario

Entiendo que en esta audiencia sólo se considerarán los cambios que solicitó el petionario y que el juez no tiene la autoridad para poner fin a la orden porque yo lo pida. Entiendo que todas las condiciones de la *Orden de restricción* que no cambien se mantienen en vigor.

- Necesitaré servicios de interpretación al idioma \_\_\_\_\_ en la audiencia
- Necesitaré adaptaciones según la Ley para los americanos con discapacidad en la audiencia

**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

Presentado por el:  demandado  abogado del demandado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Dirección de contacto      Ciudad, estado y código postal      Teléfono de contacto

\_\_\_\_\_  
*Abogado del demandado:*

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Núm. de matrícula profesional

\_\_\_\_\_  
Nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Dirección      Ciudad, estado y código postal      Teléfono