오리건 주 순회법원

_____ 카운티

_____	)	사건 번호 제 _____ 호
☐ 신청인	)	
☐ 신청인-미성년 아동의 부모/후견인	)	
☐ _____	)	
(보호 받는 미성년 아동의 이름)	)	
(성명)	)	
대	)	**종결에 대한 신청인의 신청 및 선서 진술서**
	)	(성학대 보호 명령)
_____	)	
피 신청인	)	
(금지명령을 받을 사람의 성명)	)	

신청 및 선서진술

신청인, _____는/은, 먼저 정식으로 선서하면서 다음과 같은 사유들을 근거로 여기에 기록된 성학대 보호명령을 자발적으로 철회 및 종결시키는 것을 허락하는 명령을 이 법정이 내려줄 것을 요청합니다:

_____

_____

_____

_____

_____

법과 판례에 관한 의견서

ORS ___ 는 신청인의 요청에 따라 성학대 보호명령을 법정이 종결시킬 수 있는 근거를 부여합니다.

_____

신청인의 서명 **신청인의 이름을 인쇄체로 쓰거나 타자하십시요.**

오리건 주)
)
_____ 카운티)

이 문서는 20___ 년 _____ 월 _____ 일 자, 내가 지켜보는 가운데 확인 되었음.

_____

(*신청인의 이름을 인쇄체로 쓰십시오*)

_____

오리건 주 공증인/법원 서기

나의 직무기간 만기 일: _____

서류작성의 증명서. 당신이 법원에 제출하는 서류에 대한 이 증명서는 사실대로 작성해야 합니다. 모든 해당 난에 표시를 하시고 모든 빈 칸들을 작성하십시오:

☐ 나는 내 자신이 이 서류를 직접 선택했으며 대가를 지불하고 받는 도움없이, 내가 이 서류를 작성했습니다.

☐ 나는 이 양식을 작성하는데 도움을 받는 대가로 _____ 에게 돈을 지불했거나 또는 할 것입니다.

제출자:

인쇄체 이름, ☐ 신청인 ☐ 신청인의 변호사 ☐ OSB 번호 (만약 해당되면)

주소 또는 연락 주소 시, 주, 우편번호 전화번호 또는 연락 전화번호

안전한 연락주소를 사용할 것 **안전한** 연락 전화번호를 사용할 것