|  |  |
| --- | --- |
| **Law Enforcement and Confidential  Information (LECIF)**  ***Autoridades policiales e información  confidencial (LECIF)***  **Clerk: Do not file in a public access file. In criminal cases, do not file. Give to law enforcement.**  ***Actuario: No archivar en un archivo de acceso público. No archivar en casos penales. Entregar a la agencia de orden público.***  Court of Washington  *Tribunal de Washington*  County:  *Condado:*  Case No.:  *Núm. de caso:* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Law Enforcement:** Do **not** serve or show a **completed** LECIF to the other party.  ***Agencia de orden público: No*** *notificar ni mostrar un LECIF* ***contestado*** *a la otra parte.* | | | | | | | |
| **Instructions** – **Protected Person must** complete this form. Fill out **all** sections as much as you can. If you do not know, write “unknown.” Complete Attachment A if the Restrained Person is under age 18.  Type or print clearly! If law enforcement cannot read this form or identify the person, they cannot serve or enforce your order!  ***Instrucciones –******La persona protegida debe*** *rellenar este formulario. Rellene* ***todas*** *las secciones en la mayor medida posible. Si no conoce una respuesta, escriba "desconocido". Rellene el anexo A si la persona sujeta a la orden de restricción es menor de 18 años.*  *¡Escriba a máquina o con letra de molde clara! ¡Si los agentes de orden público no pueden leer este formulario o identificar a la persona, no podrán notificar ni hacer cumplir su orden!* | | | | | | | |
| **1. Restrained Person’s Info**  ***Información de la persona sujeta a la orden de restricción*** | | | | | | | |
| **Name**: First Middle Last  ***Nombre****:* *Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | | | Date of Birth (if unknown give age range)  *Fecha de nacimiento (si se desconoce, escribir un rango de edades)* | | |
| Nickname/Alias/AKA (“Also known as”)  *Apodos/sobrenombres/alias* | | | | | Relationship to Protected Person  *Relación con la persona protegida* | | |
| Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | | | | Height  *Estatura* | | Weight  *Peso* |
| Eye Color  *Color de ojos* | Hair Color  *Color de cabello* | | | | Skin Tone  *Tono de piel* | | Build  *Complexión* |
| Phone/s with Area Code (voice):  *Teléfonos, con código de área (voz):* | | Need Interpreter?  *¿Necesita un intérprete?*  [ ] No [ ] Yes Language:  *No [-] Sí* *Idioma:* | | | | | |
| **2. Where can the Restrained Person be served?** List all known contact information.  ***¿En dónde puede notificarse a la persona sujeta a la orden de restricción?*** *Escriba toda la información de contacto conocida.* | | | | | | | |
| Last Known Address.  *Última dirección conocida.*  **Street:**  ***Calle y número:***  City: State: Zip:  *Ciudad:* *Estado:* *Código postal:* | | | | | | | |
| Cell number (text):  *Número de teléfono celular (mensajes de texto):* | | | Email:  *Correo electrónico:* | | | | |
| Social Media Account/s & User Name/s:  *Cuentas de redes sociales y nombres de usuario:* | | | | | | | |
| Other:  *Otro:* | | | | | | | |
| Employer  *Empleador* | Employer's Address  *Dirección del empleador* | | | | | Employer’s Phone  *Teléfono del empleador* | |
| Work Hours  *Horario de trabajo* | Driver’s License or ID number  *Número de licencia de conducir o identificación* | | | | | State  *Estado* | |
| Vehicle Make and Model  *Marca y modelo del vehículo* | Vehicle License Number  *Placa de circulación del vehículo* | | | Vehicle Color  *Color del vehículo* | | Vehicle Year  *Año del vehículo* | |
| **3. Disability, hazard, and weapon info about the Restrained Person** Law enforcement needs this info to serve the order safely  ***Información sobre discapacidades, peligros y armas de la persona sujeta a la orden de restricción*** *La agencia de orden público necesita esta información para notificar la orden de manera segura* | | | | | | | | |
| **Does the Restrained Person have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance** when law enforcement serves the order? [ ] No [ ] Yes. If yes, describe (add pages, if needed):  ***¿La persona sujeta a la orden de restricción tiene una discapacidad, lesión cerebral o impedimento que requiera asistencia especial*** *cuando la agencia de orden público notifique la orden? [-] No [-] Sí. Si contestó que sí, describa (añada páginas, si es necesario):*  **Hazard Information** Restrained Person’s History includes:  ***Información sobre peligros*** *Los antecedentes de la persona sujeta a la orden de restricción incluyen:*  [ ] Involuntary/Voluntary Commitment [ ] Suicide Attempt or Threats (How recent?)  *Reclusión involuntaria o voluntaria [-] Intentos o amenazas de suicidio (¿qué tan recientes?)*  [ ] Threats to “suicide by cop” [ ] Assault [ ] Assault with Weapons [ ] Alcohol/Drug Abuse  *Amenazas de cometer "suicidio mediante policía" [-] Agresión [-] Agresión con armas [-] Abuso de las drogas o el alcohol* [ ] Other: Otro:  **Concealed Pistol License:** [ ] Yes [ ] No  ***Licencia de portación de armas ocultas:*** *[-] Sí* *[-] No*  **Weapons:** [ ] Handguns [ ] Rifles [ ] Knives [ ] Explosives [ ] Unknown  ***Armas:*** *[-] Pistolas* *[-] Rifles* *[-] Cuchillos* *[-] Explosivos* *[-] Desconocido*  [ ] Other (include unassembled firearms and specify):  *Otras (incluir las armas de fuego desensambladas y especificar):*  **Location of Weapons**: [ ] Vehicle [ ] On Person [ ] Residence Describe in detail:  ***Ubicación de las armas:*** *[-] Vehículo* *[-] En la persona* *[-] Residencia* *Describa con detalle:* | | | | | | | |
| **Current Status**  ***Estatus actual***  Is the restrained person a current or former cohabitant as an intimate partner? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿La persona sujeta a la orden de restricción cohabita o cohabitó como pareja íntima? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Are you and the restrained person living together now? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿Usted y la persona sujeta a la orden de restricción viven juntos actualmente? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Does the restrained person know they may be moved out of the home? [ ] **Yes** [ ] **No** [ ] **N/A**  *¿La persona sujeta a la orden de restricción sabe que podría ser desalojada de la vivienda? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Does the restrained person know you are trying to get this order? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿La persona sujeta a la orden de restricción sabe que usted está tratando de conseguir esta orden? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Is the restrained person likely to react violently when served? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿Es probable que la persona sujeta a la orden de restricción reaccione con violencia cuando se le notifique? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No*** | | | | | | | |
| **4. Protected Person’s Info** (If only minors are protected, list them in 5. Provide contact information in this section for the person filing.)  ***Información de la persona protegida*** *(si las personas protegidas son solo menores de edad, menciónelos en la sección 5. Rellene esta sección con la información de la persona que presenta la solicitud).* | | | | | | | |
| Name: First Middle Last  *Nombre:* *Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | | | Date of Birth  *Fecha de nacimiento* | | |
| Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | | | | Height  *Estatura* | | Weight  *Peso* |
| Driver’s license or ID number  *Número de licencia de conducir o identificación* | Eye Color  *Color de ojos* | Hair Color  *Color de cabello* | | | Skin Tone  *Tono de piel* | | Build  *Complexión* |
| If your information ***is not confidential***, you must enter your address and phone number/s below.  *Si su información* ***no es confidencial,*** *debe escribir a continuación su dirección y sus números de teléfono.* | | | | | | | | |
| Current Address. Street:  *Dirección actual. Calle y número:*  City: State: Zip:  *Ciudad:* *Estado:* *Código postal:* | | | | | Phone(s) w/Area Code  *Teléfonos, con código de área* | | | |
| Email address:  *Dirección de correo electrónico:* | | | | | Need interpreter? [ ] No [ ] Yes  *¿Necesita un intérprete? [-] No [-] Sí*  If yes, language:  *Si contesto que sí, ¿qué idioma?* | | | |
| If your info ***is* *confidential***, you must give a name, address, and phone of someone willing to be your “contact.” If you filed ***for someone else***, list your information as the contact.  *Si su información* ***es confidencial,*** *debe proporcionar el nombre, la dirección y el teléfono de alguien que esté dispuesto a ser su "contacto". Si presentó la solicitud* ***por alguien más,*** *escriba su información como contacto.* | | | | | | | | |
| Contact Name:  *Nombre del contacto:* | | | | | | | | |
| Contact Address  *Dirección del contacto:* | | | | | Contact Phone  *Teléfono del contacto:* | | | |
| Contact Email Address  *Dirección de correo electrónico del contacto:* | | | | | Date of Birth (if you are Petitioner)  *Fecha de nacimiento (si usted es la parte demandante)* | | | |
| How can law enforcement contact you and other protected household members **if firearms are returned** to the restrained person? (Email/s preferred. Update law enforcement with any changes.)  *¿Cómo pueden las agencias de orden público comunicarse con usted y con otros miembros del hogar protegidos en caso de que* ***se devuelvan las armas de fuego*** *a la persona sujeta a la orden de restricción? (De preferencia use correos electrónicos. Informe a la agencia de orden público si ocurre algún cambio).*  [ ] email above [ ] phone number above [ ] address above [ ] other:  *el correo electrónico que aparece arriba [-] el número de teléfono que aparece arriba [-] la dirección que aparece arriba [-] otro:* | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *5. Minor’s Info**Información de los menores* | | | | |
| *For relationship, use terms such as child, grandchild, stepchild, nephew, or none.*  *En el espacio de relación, use términos como hijo, hija, nieto, nieta, hijastro, hijastra, sobrino o ninguna.* | | | | |
| **1** | Name: First Middle Last  *Nombre: Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | |
| Birth Date  *Fecha de nacimiento* | Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | Resides With  *Reside con* |
| Relationship to Protected Person:  *Relación con la persona protegida:* | | Relationship to Restrained Person:  *Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:* | |
| **2** | Name: First Middle Last  *Nombre: Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | |
| Birth Date  *Fecha de nacimiento* | Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | Resides With  *Reside con* |
| Relationship to Protected Person:  *Relación con la persona protegida:* | | Relationship to Restrained Person:  *Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:* | |
| **3** | Name: First Middle Last  *Nombre: Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | |
| Birth Date  *Fecha de nacimiento* | Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | Resides With  *Reside con* |
| Relationship to Protected Person:  *Relación con la persona protegida:* | | Relationship to Restrained Person:  *Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:* | |
| **4** | Name: First Middle Last  *Nombre: Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | |
| Birth Date  *Fecha de nacimiento* | Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | Resides With  *Reside con* |
| Relationship to Protected Person:  *Relación con la persona protegida:* | | Relationship to Restrained Person:  *Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:* | |
| [ ] More than 4 minors are protected. (Attach a page to list more children and their details.)*Hay más de 4 menores protegidos. (Adjunte una página para incluir a más menores y sus detalles).* | | | | |
| **6. Protected Household Members or Adult Children**  ***Miembros del hogar o hijos adultos protegidos*** | | | | |
| Name: birth date:  *Nombre:* *fecha de nacimiento:* | | | | |
| Name: birth date:  *Nombre:* *fecha de nacimiento:* | | | | |
| Name: birth date:  *Nombre:* *fecha de nacimiento:* | | | | |
| Name: birth date:  *Nombre:* *fecha de nacimiento:* | | | | |
| **Privacy Notice:** Only court staff, law enforcement, and some state agencies may see this form. The other party and their lawyer may not see this form unless a court order allows it. State agencies may disclose the information in this form according to their own rules.  ***Aviso de privacidad:*** *Solo el personal del tribunal, las agencias de orden público y algunas agencias estatales pueden ver este formulario. La otra parte y su abogado no pueden ver este formulario, a menos que lo permita una orden del tribunal. Las agencias estatales pueden divulgar la información de este formulario de acuerdo con sus propias reglas.* | | | | |
| **Changes:** If any information changes, fill out another copy of this form and file it with the court clerk.  ***Cambios:*** *Si ocurre algún cambio en la información, rellene otra copia de este formulario y preséntela al actuario del tribunal.* | | | | |

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that: 1) the information on this form about me is true and correct; 2) the information about the other party is the legitimate, current, or last known contact information.

*Declaro bajo pena de perjurio, de acuerdo con las leyes del estado de Washington, que: 1) la información referente a mi persona en este formulario es verdadera y correcta; 2) la información referente a la otra parte es la información de contacto legítima, vigente o más reciente de la que tengo conocimiento.*

I have attached \_\_\_\_ pages.

*He adjuntado [-] páginas.*

Signed at *(City and State):* Date:

*Firmado en (ciudad y estado):* *Fecha:*

Sign here Print name here

*Firme aquí* *Nombre en letra de molde aquí*

**Attachment A: Restrained Person is a Minor**

***Anexo A: La persona sujeta a la orden de restricción es un menor de edad***

**Only complete** this attachment if the Restrained Person is under age 18. **If not**, skip or remove this attachment.

***Solamente debe rellenar*** *este anexo si la persona sujeta a la orden de restricción es menor de 18 años de edad.* ***Si no es así,*** *omita o retire este anexo.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Restrained Person’s PARENT or GUARDIAN’s Info**  ***Información del PADRE, la MADRE******o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción*** | | | | | | |
| **Name:** First Middle Last  ***Nombre:*** *Nombre* *Segundo nombre* *Apellido* | | | | Date of Birth (if unknown give age range)  *Fecha de nacimiento (si se desconoce, escribir un rango de edades)* | | |
| Nickname/Alias/AKA (“Also known as”)  *Apodos/sobrenombres/alias* | | | | Relationship to Restrained Person  *Relación con la persona sujeta a la orden de restricción*  [ ] Parent [ ] Legal Guardian  *Padre o madre [-] Tutor legal* | | |
| Sex  *Sexo* | Race  *Raza* | | | Height  *Estatura* | | Weight  *Peso* |
| Eye Color  *Color de ojos* | Hair Color  *Color de cabello* | | | Skin Tone  *Tono de piel* | | Build  *Complexión* |
| Phone/s with Area Code (voice):  *Teléfonos, con código de área (voz):* | | Need Interpreter?  *¿Necesita un intérprete?*  [ ] No [ ] Yes Language:  *No [-] Sí* *Idioma:* | | | | |
| **2. Where can the Restrained Person’s PARENT or GUARDIAN be served?** List all known contact information.  ***¿En dónde puede notificarse al PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción?*** *Escriba toda la información de contacto conocida:* | | | | | | |
| Last Known Address.  *Última dirección conocida.*  **Street**:  ***Calle y número****:*  City: State: Zip:  *Ciudad:* *Estado:* *Código postal:* | | | | | | |
| Cell number (text):  *Número de teléfono celular (mensajes de texto):* | | | | Email:  *Correo electrónico:* | | |
| Social Media Account/s & User Name/s:  *Cuentas de redes sociales y nombres de usuario:* | | | | | | |
| Other:  *Otro:* | | | | | | |
| Employer  *Empleador* | Employer's Address  *Dirección del empleador* | | | | Employer’s Phone  *Teléfono del empleador* | |
| Work Hours  *Horario de trabajo* | Driver’s License or ID number  *Número de licencia de conducir o identificación* | | | | State  *Estado* | |
| Vehicle Make and Model  *Marca y modelo del vehículo* | Vehicle License Number  *Placa de circulación del vehículo* | | Vehicle Color  *Color del vehículo* | | Vehicle Year  *Año del vehículo* | |
| **3. Disability, hazard, and weapon info about Restrained Person’s PARENT or GUARDIAN** Law enforcement needs this info to serve the order safely  ***Información sobre discapacidades, peligros y armas del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción*** *La agencia de orden público necesita esta información para notificar la orden de manera segura* | | | | | | | |
| **Does the PARENT or GUARDIAN have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance** when law enforcement serves the order? [ ] No [ ] Yes. If yes, describe (add pages, if needed):  ***¿El PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción tiene una discapacidad, lesión cerebral o impedimento que requiera asistencia especial*** *cuando la agencia de orden público notifique la orden? [-] No [-] Sí. Si contestó que sí, describa (añada páginas, si es necesario):*  **Hazard Information** PARENT or GUARDIAN’s history includes:  ***Información sobre peligros*** *Los antecedentes del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción incluyen:*  [ ] Involuntary/Voluntary Commitment [ ] Suicide Attempt or Threats (How recent?)  *Reclusión involuntaria o voluntaria [-] Intentos o amenazas de suicidio (¿qué tan recientes?)*  [ ] Threats to “suicide by cop” [ ] Assault [ ] Assault with Weapons [ ] Alcohol/Drug Abuse  *Amenazas de cometer "suicidio mediante policía" [-] Agresión [-] Agresión con armas [-] Abuso de las drogas o el alcohol* [ ] Other: Otro:  **Concealed Pistol License:** [ ] Yes [ ] No  ***Licencia de portación de armas ocultas:*** *[-] Sí* *[-] No*  **Weapons:** [ ] Handguns [ ] Rifles [ ] Knives [ ] Explosives [ ] Unknown  ***Armas:*** *[-] Pistolas* *[-] Rifles* *[-] Cuchillos* *[-] Explosivos* *[-] Desconocido*  [ ] Other (include unassembled firearms and specify):  *Otras (incluir las armas de fuego desensambladas y especificar):*  **Location of Weapons**: [ ] Vehicle [ ] On Person [ ] Residence Describe in detail:  ***Ubicación de las armas:*** *[-] Vehículo* *[-] En la persona* *[-] Residencia* *Describa con detalle:* | | | | | | |
| **Current Status**  ***Estatus actual***  Is the PARENT or GUARDIAN living with the restrained person now? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿El PADRE, la MADRE o el TUTOR viven actualmente con la persona sujeta a la orden de restricción? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Are you and the PARENT or GUARDIAN living together now? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿Usted y el PADRE, la MADRE o el TUTOR viven juntos actualmente? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Does the PARENT or GUARDIAN know you are trying to get this order? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿El PADRE, la MADRE o el TUTOR sabe que usted está tratando de conseguir esta orden? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No***  Is the PARENT or GUARDIAN likely to react violently when served? [ ] **Yes** [ ] **No**  *¿Es probable que el PADRE, la MADRE o el TUTOR reaccione con violencia cuando se le notifique? [-]* ***Sí*** *[-]* ***No*** | | | | | | |