

Court of Washington, County/City of _____

워싱턴주 법원, 카운티/시

Plaintiff

원고

vs.

vs.

Defendant (First, Middle, Last Name, DOB)

피고인(이름, 중간이름, 성, 생년월일)

No. _____

번호

Protected Person's Motion to Modify or
Cancel Domestic Violence No-Contact
Order

보호 대상자의 가정폭력 비접촉 명령 수정
또는 취소 신청

(MT)

(MT)

(Clerk's Action Required)

(서기의 조치가 필요함)

Protected Person's Motion to Modify or Cancel
Domestic Violence No-Contact Order

보호 대상자의 가정폭력 비접촉 명령
수정 또는 취소 신청

I, (name) _____, am the
person protected in a *Domestic Violence No-Contact Order* that the court issued against the
defendant. I request that the court enter an order to ☐ modify (change) ☐ cancel the *Domestic
Violence No-Contact Order* signed on (date) _____.

본인(성명)은 _____ 법원이
피고에 대해 발급한 가정폭력 비접촉 명령에서 보호를 받는 사람입니다. 본인은 법원에(날짜)에
서명된 가정폭력 비접촉 명령 ☐수정(변경) ☐취소 명령을 내리도록 요청합니다.

The court should modify or cancel the order referenced above **because**:

법원은 위에서 참조한 명령을 수정하거나 취소해야 합니다. 그 이유는:

The court should modify the terms and conditions of the order referenced above, **as follows**:
법원은 위에서 참조한 명령의 조건을 다음과 같이 수정해야 합니다.

I understand that if the court grants my motion to modify, the court will issue a new *Domestic Violence No-Contact Order* that will replace the order I want to modify. I certify, under penalty of perjury under the laws of the State of Washington, that the foregoing is true and correct.

본인은 법원이 본인의 수정 신청을 승인하면 법원이 본인이 수정하고자 하는 명령을 대체하여 새로운 가정폭력 접촉 금지 명령을 발급함을 인정합니다. 본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 시 처벌 조항에 따라 위 내용이 사실이고 정확함을 증명합니다.

Signed at (city) _____ in (state) _____ on (date) _____
서명(시) (주) 시기(날짜)

Signature of Protected Person
보호 대상자 서명

Type or Print Name
인쇄 또는 정자체 이름