
Court of Washington, County/City of _____
Tribunal de Washington, Condado/Ciudad de _____

Plaintiff
Acusador

vs.
vs.

Defendant (First, Middle, Last Name, DOB)
Acusado (nombre, segundo nombre, apellido,
fecha de nacimiento)

No. _____
Núm. _____

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

***Petición de la persona protegida para
modificar o cancelar una orden de
prohibición de contacto por violencia
doméstica***

(MT)

(MT)

(Clerk's Action Required)

(Acción requerida del actuario)

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

***Petición de la persona protegida para modificar o cancelar
una orden de prohibición de contacto por violencia doméstica***

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) _____.

Yo, (nombre) _____, soy la
persona protegida por una orden de prohibición de contacto por violencia doméstica que el
tribunal emitió en contra del acusado. Solicito que el tribunal emita una orden que [-] modifique
(cambie) [-] cancele la orden de prohibición de contacto por violencia doméstica firmada el día
(fecha)

The court should modify or cancel the order referenced above **because:**
El tribunal debe modificar o cancelar la orden antes mencionada porque:

The court should modify the terms and conditions of the order referenced above, **as follows:**
El tribunal debe modificar los términos y las condiciones de la orden antes mencionada, de la siguiente manera:

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.
Entiendo que si el tribunal concede mi petición de modificación, el tribunal emitirá una nueva orden de prohibición de contacto por violencia doméstica que reemplazará a la orden que quiero modificar. Declaro bajo pena de perjurio, de acuerdo con las leyes del estado de Washington, que lo anteriormente establecido es verdadero y correcto.

Signed at (city) _____ in (state) _____ on (date) _____
Firmado en (ciudad) en (estado) el día (fecha)

Signature of Protected Person
Firma de la persona protegida

Type or Print Name
Nombre a máquina o en letra de molde