

Court of Washington, County/City of _____
Суд Вашингтона, в округе/городе _____

Plaintiff
Истец

vs.
против

Defendant (First, Middle, Last Name, DOB)
Ответчик (имя, среднее имя, фамилия, дата рождения)

No:
№:

Notice of Hearing (for Protected Person's Motion to Modify/Rescind No-Contact Order)

Уведомление о слушании (по ходатайству защищаемого лица об изменении/отмене приказа о запрете контактов)

(NTHG)

(NTHG)

(Optional Use)

(Используется по желанию)

(Clerk's Action Required)

(Необходимо действие секретаря суда)

Notice of Hearing (for Protected Person's Motion to Modify/Rescind a No-Contact Order)

Уведомление о слушании (по ходатайству защищаемого лица об изменении/отмене приказа о запрете контактов)

To: Defendant, Prosecuting Attorney, Defense Attorney,

Кому: Ответчик, прокурор, адвокат защиты,

Other: _____

Другое: _____

A motion has been filed for an order to [] modify (replace) [] rescind the *No-Contact Order* signed on (date) _____

Поступило ходатайство о выдаче приказа об [-] изменении (замене) [-] отмене приказа о запрете контактов, подписанного (дата) _____

The court will hear this matter on *(date)* _____, at *(time)* _____ a.m./p.m.
Суд рассмотрит это дело (дата) _____, *в (время)* _____ *утра/дня (вечера)*

at: _____ in _____
в: _____ в _____

court's address
адрес суда

room or department
кабинет или отдел

docket/calendar or judge/commissioner's name
номер дела, назначенного к слушанию или имя и фамилия
судьи/мирового судьи

to determine whether the requested relief should be granted.
чтобы определить, должна ли быть удовлетворена запрашиваемая помощь.

Dated: _____
Дата:

Signature
Подпись

Type or Print Name
Напечатайте имя и фамилию или напишите
печатными буквами