**Court of Washington, County/City of**

***Tòa Án Washington, Quận/Thành Phố***

|  |  |
| --- | --- |
| ,  **Plaintiff**  ***Nguyên Đơn***  **vs**.  ***kiện***  .  **Defendant** (First, Middle, Last Name, DOB)  ***Bị Đơn*** *(Tên, Tên Lót, Họ, Ngày Sinh)* | **No:**  ***Số:***  **Notice of Hearing (for Protected Person’s Motion to Modify/Rescind No-Contact Order)**  ***Thông Báo Phiên Xét Xử (đối với Kiến Nghị của Người Được Bảo Vệ Về Sửa Đổi/Bãi Bỏ Lệnh Cấm Tiếp Xúc)***  (**NTHG**)  *(****NTHG****)*  (Optional Use)  *(Không Bắt Buộc Sử Dụng)*  (Clerk's Action Required)  *(Việc Lục Sự Cần Làm)* |

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

***Thông Báo Phiên Xét Xử (đối với Kiến Nghị của Người Được Bảo Vệ Về Sửa Đổi/Bãi Bỏ Lệnh Cấm Tiếp Xúc)***

**To**: Defendant, Prosecuting Attorney, Defense Attorney,

***Kính gởi:*** *Bị Đơn, Ủy Viên Công Tố Viên, Luật Sư Biện Hộ,*

Other:

*Khác:*

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

*Kiến nghị đã được trình nộp để xin một lệnh [-] sửa đổi (thay thế) [-] bãi bỏ Lệnh Cấm Tiếp Xúc được ký vào (ngày)*

The court will hear this matter on *(date)* , at *(time)* a.m./p.m.

*Tòa án sẽ lắng nghe và xét xử vấn đề này vào (ngày)* *, lúc (giờ)*   *a.m./p.m.*

at: in

*tại:*  *tại*

*court’s address room or department*

*địa chỉ của tòa án* *phòng hoặc ban*

*docket/calendar or judge/commissioner’s name*

*sổ ghi án/lịch hoặc tên của thẩm phán/ủy viên*

to determine whether the requested relief should be granted.

*để xác định xem yêu cầu hỗ trợ có được chấp nhận hay không.*

Dated:

*Đề ngày:* Signature

*Chữ Ký*

Type or Print Name

*Ghi hoặc Viết In Tên*