**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*