**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.:*****Order re Motion to Modify/ Rescind No-Contact Order*****Orden referente a una petición de modificación o rescisión de una orden de prohibición de contacto*** [ ] Denied (ORDYMT) *Denegada (ORDYMT)*[ ] Granted (ORGMT) *Concedida (ORGMT)*(Clerk’s action required)*(Acción requerida del actuario)*  |

The court received *(name of protected person)* ’s motion to [ ] modify [ ] rescind the No-Contact Order signed on *(date)*

*El tribunal recibió la petición de (nombre de la persona protegida)*  *para [-] modificar [-] rescindir la orden de prohibición de contacto firmada el día (fecha)*

Based upon the motion, declarations, and testimony, if any, and the relevant court records, the court:

*Sobre la base de la petición, las declaraciones y los testimonios, de haberlos, y de las actas judiciales pertinentes, el tribunal:*

[ ] **denies** the motion.

***deniega*** *la petición.*

[ ] **grants** the motion, and

***concede*** *la petición, y*

[ ] **replaces** the order referenced above with a new No-Contact Order, filed separately.

***reemplaza*** *la orden antes mencionada con una nueva orden de prohibición de contacto, emitida por separado.*

[ ] **rescinds** the No-Contact Order referenced above.

***rescinde*** *la orden de prohibición de contacto antes mencionada.*

The clerk of court shall forward a copy of this order that rescinds on or before the next judicial day to: [ ] County Sheriff’s Office/
Police Department **where the case is filed** which shall enter it in a computer-based criminal intelligence system available in this state used by law enforcement to list outstanding warrants.

*El actuario del tribunal deberá enviar una copia de esta orden de rescisión, a más tardar el siguiente día judicial, a: [-]*   *Oficina del comisario del condado/Departamento de policía* ***del lugar en donde se tramitó el caso****, quienes deberán capturarlo en un sistema computarizado de inteligencia penal disponible en este estado y utilizado por las autoridades policiales para difundir las órdenes de arresto pendientes.*

Dated:

*Fechado el:* Judge/Pro Tem/Court Commissioner

 *Juez/Juez provisional/Comisionado del tribunal*

I acknowledge receipt of a copy of this Order: I acknowledge receipt of a copy of this Order:

*Acuso recibo de una copia de esta orden:* *Acuso recibo de una copia de esta orden:*

Protected Person Defendant

*Persona protegida* *Acusado*

Type or Print Name Type or Print Name

*Nombre a máquina o en letra de molde* *Nombre a máquina o en letra de molde*