

**Law Enforcement
and Confidential
Information (LECIF)
Autoridades
policiales e
información
confidencial (LECIF)**

Clerk: Do not file in a public access file. In criminal cases, do not file. Give to law enforcement.

Actuario: No archivar en un archivo de acceso público. No archivar en casos penales. Entregar a la agencia de orden público.

_____ Court of Washington
Tribunal de

Washington

County: _____

Condado:

Case No.: _____

Núm. de caso:

Law Enforcement: Do not serve or show a completed LECIF to the other party.
Agencia de orden público: No notificar ni mostrar un LECIF contestado a la otra parte.

Instructions – Protected Person must complete this form. Fill out **all** sections as much as you can. If you do not know, write “unknown.” Complete Attachment A if the Restrained Person is under age 18. Type or print clearly! If law enforcement cannot read this form or identify the person, they cannot serve or enforce your order!

Instrucciones – La persona protegida debe rellenar este formulario. Rellene **todas** las secciones en la mayor medida posible. Si no conoce una respuesta, escriba "desconocido". Rellene el anexo A si la persona sujeta a la orden de restricción es menor de 18 años.
¡Escriba a máquina o con letra de molde clara! ¡Si los agentes de orden público no pueden leer este formulario o identificar a la persona, no podrán notificar ni hacer cumplir su orden!

1. Restrained Person’s Info
Información de la persona sujeta a la orden de restricción

Name: First Nombre: Nombre	Middle Segundo nombre	Last Apellido	Date of Birth (if unknown give age range) Fecha de nacimiento (si se desconoce, escribir un rango de edades)
---	--------------------------	------------------	---

Nickname/Alias/AKA (“Also known as”) Apodos/sobrenombres/alias	Relationship to Protected Person Relación con la persona protegida
---	---

3. Disability, hazard, and weapon info about the Restrained Person

Law enforcement needs this info to serve the order safely

Información sobre discapacidades, peligros y armas de la persona sujeta a la orden de restricción

La agencia de orden público necesita esta información para notificar la orden de manera segura

Does the Restrained Person have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance when law enforcement serves the order? No Yes. If yes, describe (add pages, if needed): _____

¿La persona sujeta a la orden de restricción tiene una discapacidad, lesión cerebral o impedimento que requiera asistencia especial cuando la agencia de orden público notifique la orden? [-] No [-] Sí. Si contestó que sí, describa (añada páginas, si es necesario):

Hazard Information Restrained Person's History includes:

Información sobre peligros Los antecedentes de la persona sujeta a la orden de restricción incluyen:

Involuntary/Voluntary Commitment Suicide Attempt or Threats (How recent?) _____
Reclusión involuntaria o voluntaria [-] Intentos o amenazas de suicidio (¿qué tan recientes?)

Threats to "suicide by cop" Assault Assault with Weapons Alcohol/Drug Abuse
Amenazas de cometer "suicidio mediante policía" [-] Agresión [-] Agresión con armas [-] Abuso de las drogas o el alcohol

Other: _____
Otro:

Concealed Pistol License: Yes No

Licencia de portación de armas ocultas: [-] Sí [-] No

Weapons: Handguns Rifles Knives Explosives Unknown

Armas: [-] Pistolas [-] Rifles [-] Cuchillos [-] Explosivos [-] Desconocido

Other (include unassembled firearms and specify): _____
Otras (incluir las armas de fuego desensambladas y especificar):

Location of Weapons: Vehicle On Person Residence Describe in detail:

Ubicación de las armas: [-] Vehículo [-] En la persona [-] Residencia *Describe con detalle:*

Current Status

Estatus actual

Is the restrained person a current or former cohabitant as an intimate partner? Yes No

¿La persona sujeta a la orden de restricción cohabita o cohabitó como pareja íntima? [-] Sí [-] No

Are you and the restrained person living together now? Yes No

¿Usted y la persona sujeta a la orden de restricción viven juntos actualmente? [-] Sí [-] No

Does the restrained person know they may be moved out of the home? Yes No N/A

¿La persona sujeta a la orden de restricción sabe que podría ser desalojada de la vivienda? [-] Sí [-] No

Does the restrained person know you are trying to get this order? Yes No

¿La persona sujeta a la orden de restricción sabe que usted está tratando de conseguir esta orden? [-] Sí [-] No

Is the restrained person likely to react violently when served? Yes No

¿Es probable que la persona sujeta a la orden de restricción reaccione con violencia cuando se le notifique? [-] Sí [-] No

4. Protected Person's Info

(If only minors are protected, list them in 5. Provide contact information in this section for the person filing.)

Información de la persona protegida

(si las personas protegidas son solo menores de edad, méncionelos en la sección 5. Rellene esta sección con la información de la persona que presenta la solicitud).

Name: First <i>Nombre: Nombre</i>		Middle <i>Segundo nombre</i>	Last <i>Apellido</i>	Date of Birth <i>Fecha de nacimiento</i>	
Sex <i>Sexo</i>		Race <i>Raza</i>		Height <i>Estatura</i>	Weight <i>Peso</i>
Driver's license or ID number <i>Número de licencia de conducir o identificación</i>		Eye Color <i>Color de ojos</i>	Hair Color <i>Color de cabello</i>	Skin Tone <i>Tono de piel</i>	Build <i>Complexión</i>

If your information **is not confidential**, you must enter your address and phone number/s below.
*Si su información **no es confidencial**, debe escribir a continuación su dirección y sus números de teléfono.*

Current Address. Street: <i>Dirección actual. Calle y número:</i>			Phone(s) w/Area Code <i>Teléfonos, con código de área</i>		
City: <i>Ciudad:</i>	State: <i>Estado:</i>	Zip: <i>Código postal:</i>			

Email address: <i>Dirección de correo electrónico:</i>	Need interpreter? [] No [] Yes <i>¿Necesita un intérprete? [-] No [-] Sí</i> If yes, language: <i>Si contesto que sí, ¿qué idioma?</i>
---	---

If your info **is confidential**, you must give a name, address, and phone of someone willing to be your "contact."
 If you filed **for someone else**, list your information as the contact.
*Si su información **es confidencial**, debe proporcionar el nombre, la dirección y el teléfono de alguien que esté dispuesto a ser su "contacto".
 Si presentó la solicitud **por alguien más**, escriba su información como contacto.*

Contact Name:
Nombre del contacto:

Contact Address
Dirección del contacto:

Contact Phone
Teléfono del contacto:

Contact Email Address
Dirección de correo electrónico del contacto:

Date of Birth (if you are Petitioner)
Fecha de nacimiento (si usted es la parte demandante)

How can law enforcement contact you and other protected household members **if firearms are returned** to the restrained person? (Email/s preferred. Update law enforcement with any changes.)
*¿Cómo pueden las agencias de orden público comunicarse con usted y con otros miembros del hogar protegidos en caso de que **se devuelvan las armas de fuego** a la persona sujeta a la orden de restricción? (De preferencia use correos electrónicos. Informe a la agencia de orden público si ocurre algún cambio).*
 [] email above [] phone number above [] address above [] other: _____
el correo electrónico que aparece arriba [-] el número de teléfono que aparece arriba [-] la dirección que aparece arriba [-] otro:

5. Minor's Info Información de los menores

*For relationship, use terms such as child, grandchild, stepchild, nephew, or none.
 En el espacio de relación, use términos como hijo, hija, nieto, nieta, hijastro, hijastra, sobrino o ninguna.*

1	Name: First <i>Nombre: Nombre</i>	Middle <i>Segundo nombre</i>	Last <i>Apellido</i>
----------	--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------

	Birth Date <i>Fecha de nacimiento</i>	Sex <i>Sexo</i>	Race <i>Raza</i>	Resides With <i>Reside con</i>
	Relationship to Protected Person: <i>Relación con la persona protegida:</i>		Relationship to Restrained Person: <i>Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:</i>	
2	Name: First <i>Nombre: Nombre</i>		Middle <i>Segundo nombre</i>	Last <i>Apellido</i>
	Birth Date <i>Fecha de nacimiento</i>	Sex <i>Sexo</i>	Race <i>Raza</i>	Resides With <i>Reside con</i>
	Relationship to Protected Person: <i>Relación con la persona protegida:</i>		Relationship to Restrained Person: <i>Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:</i>	
3	Name: First <i>Nombre: Nombre</i>		Middle <i>Segundo nombre</i>	Last <i>Apellido</i>
	Birth Date <i>Fecha de nacimiento</i>	Sex <i>Sexo</i>	Race <i>Raza</i>	Resides With <i>Reside con</i>
	Relationship to Protected Person: <i>Relación con la persona protegida:</i>		Relationship to Restrained Person: <i>Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:</i>	
4	Name: First <i>Nombre: Nombre</i>		Middle <i>Segundo nombre</i>	Last <i>Apellido</i>
	Birth Date <i>Fecha de nacimiento</i>	Sex <i>Sexo</i>	Race <i>Raza</i>	Resides With <i>Reside con</i>
	Relationship to Protected Person: <i>Relación con la persona protegida:</i>		Relationship to Restrained Person: <i>Relación con la persona sujeta a la orden de restricción:</i>	
[] More than 4 minors are protected. (Attach a page to list more children and their details.) Hay más de 4 menores protegidos. (Adjunte una página para incluir a más menores y sus detalles).				
6. Protected Household Members or Adult Children <i>Miembros del hogar o hijos adultos protegidos</i>				
Name: <i>Nombre:</i>		birth date: <i>fecha de nacimiento:</i>		
Name: <i>Nombre:</i>		birth date: <i>fecha de nacimiento:</i>		
Name: <i>Nombre:</i>		birth date: <i>fecha de nacimiento:</i>		
Name: <i>Nombre:</i>		birth date: <i>fecha de nacimiento:</i>		

Privacy Notice: Only court staff, law enforcement, and some state agencies may see this form. The other party and their lawyer may not see this form unless a court order allows it. State agencies may disclose the information in this form according to their own rules.

Aviso de privacidad: Solo el personal del tribunal, las agencias de orden público y algunas agencias estatales pueden ver este formulario. La otra parte y su abogado no pueden ver este formulario, a menos que lo permita una orden del tribunal. Las agencias estatales pueden divulgar la información de este formulario de acuerdo con sus propias reglas.

Changes: If any information changes, fill out another copy of this form and file it with the court clerk.

Cambios: Si ocurre algún cambio en la información, rellene otra copia de este formulario y preséntela al actuario del tribunal.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that: 1) the information on this form about me is true and correct; 2) the information about the other party is the legitimate, current, or last known contact information.

Declaro bajo pena de perjurio, de acuerdo con las leyes del estado de Washington, que: 1) la información referente a mi persona en este formulario es verdadera y correcta; 2) la información referente a la otra parte es la información de contacto legítima, vigente o más reciente de la que tengo conocimiento.

I have attached ____ pages.

He adjuntado [-] páginas.

Signed at (City and State): _____

Date: _____

Firmado en (ciudad y estado):

Fecha:

Sign here
Firme aquí

Print name here
Nombre en letra de molde aquí

Attachment A: Restrained Person is a Minor

Anexo A: La persona sujeta a la orden de restricción es un menor de edad

Only complete this attachment if the Restrained Person is under age 18. If not, skip or remove this attachment.

Solamente debe rellenar este anexo si la persona sujeta a la orden de restricción es menor de 18 años de edad. Si no es así, omita o retire este anexo.

1. Restrained Person's PARENT or GUARDIAN's Info Información del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción				
Name: First Nombre: Nombre		Middle Segundo nombre	Last Apellido	Date of Birth (if unknown give age range) Fecha de nacimiento (si se desconoce, escribir un rango de edades)
Nickname/Alias/AKA ("Also known as") Apodos/sobrenombres/alias		Relationship to Restrained Person Relación con la persona sujeta a la orden de restricción [] Parent [] Legal Guardian Padre o madre [-] Tutor legal		
Sex Sexo	Race Raza		Height Estatura	Weight Peso
Eye Color Color de ojos	Hair Color Color de cabello		Skin Tone Tono de piel	Build Complexión
Phone/s with Area Code (voice): Teléfonos, con código de área (voz):		Need Interpreter? ¿Necesita un intérprete? [] No [] Yes No [-] Sí Language: Idioma:		
2. Where can the Restrained Person's PARENT or GUARDIAN be served? List all known contact information. ¿En dónde puede notificarse al PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción? Escriba toda la información de contacto conocida:				
Last Known Address. Última dirección conocida. Street: Calle y número:				
City: Ciudad:		State: Estado:	Zip: Código postal:	
Cell number (text): Número de teléfono celular (mensajes de texto):			Email: Correo electrónico:	
Social Media Account/s & User Name/s: Cuentas de redes sociales y nombres de usuario:				

Other: Otro:			
Employer Empleador	Employer's Address Dirección del empleador		Employer's Phone Teléfono del empleador
Work Hours Horario de trabajo	Driver's License or ID number Número de licencia de conducir o identificación		State Estado
Vehicle Make and Model Marca y modelo del vehículo	Vehicle License Number Placa de circulación del vehículo	Vehicle Color Color del vehículo	Vehicle Year Año del vehículo

3. Disability, hazard, and weapon info about Restrained Person's PARENT or GUARDIAN

Law enforcement needs this info to serve the order safely

Información sobre discapacidades, peligros y armas del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción

La agencia de orden público necesita esta información para notificar la orden de manera segura

Does the PARENT or GUARDIAN have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance when law enforcement serves the order? No Yes. If yes, describe (add pages, if needed): _____

¿El PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción tiene una discapacidad, lesión cerebral o impedimento que requiera asistencia especial cuando la agencia de orden público notifique la orden? [-] No [-] Sí. Si contestó que sí, describa (añada páginas, si es necesario): _____

Hazard Information PARENT or GUARDIAN's history includes:

Información sobre peligros Los antecedentes del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción incluyen:

Involuntary/Voluntary Commitment Suicide Attempt or Threats (How recent?) _____
Reclusión involuntaria o voluntaria [-] Intentos o amenazas de suicidio (¿qué tan recientes?)

Threats to "suicide by cop" Assault Assault with Weapons Alcohol/Drug Abuse
Amenazas de cometer "suicidio mediante policía" [-] Agresión [-] Agresión con armas [-] Abuso de las drogas o el alcohol

Other: _____
Otro:

Concealed Pistol License: Yes No

Licencia de portación de armas ocultas: [-] Sí [-] No

Weapons: Handguns Rifles Knives Explosives Unknown

Armas: [-] Pistolas [-] Rifles [-] Cuchillos [-] Explosivos [-] Desconocido

Other (include unassembled firearms and specify): _____
Otras (incluir las armas de fuego desensambladas y especificar):

Location of Weapons: Vehicle On Person Residence Describe in detail:

Ubicación de las armas: [-] Vehículo [-] En la persona [-] Residencia Describa con detalle:

Current Status

Estatus actual

Is the PARENT or GUARDIAN living with the restrained person now? [] **Yes** [] **No**

¿El PADRE, la MADRE o el TUTOR viven actualmente con la persona sujeta a la orden de restricción?
[-] **Sí** [-] **No**

Are you and the PARENT or GUARDIAN living together now? [] **Yes** [] **No**

¿Usted y el PADRE, la MADRE o el TUTOR viven juntos actualmente? [-] **Sí** [-] **No**

Does the PARENT or GUARDIAN know you are trying to get this order? [] **Yes** [] **No**

¿El PADRE, la MADRE o el TUTOR sabe que usted está tratando de conseguir esta orden? [-] **Sí** [-]
No

Is the PARENT or GUARDIAN likely to react violently when served? [] **Yes** [] **No**

¿Es probable que el PADRE, la MADRE o el TUTOR reaccione con violencia cuando se le notifique? [-]
Sí [-] **No**