LAW ENFORCEMENT INFORMATION INFORMACIÓN DE LA AUTORIDAD POLICIAL	***Do NOT serve or show this sheet to the restrained person!*** ***¡NO notifique o muestre esta hoja a la persona sujeta a la orden de restricción!*** ***Do NOT FILE in the court file. Give this form to law enforcement.*** ***NO ARCHIVAR en el registro del juzgado. Entregue este formulario a la autoridad policial.***

Type or print clearly!
¡Escriba claramente con letra de imprenta!

This completed form is **required** by law enforcement. This information is **necessary** to serve, enforce, and enter your order into the statewide law enforcement computer. Fill in the following information as completely as possible.
La autoridad policial le **solicitará** el formulario completo. Esta información es **necesaria** para notificar, aplicar e ingresar su orden en una computadora estatal del orden público. Llene la siguiente información lo más completo posible.

Court: Tribunal:	Case Number: Número de caso:

[ ] Domestic Violence
[ ] Violencia domestica
[ ] Unlawful Harassment
[ ] Acoso ilícito
[ ] Sexual Assault
[ ] Agresión sexual
[ ] Dissolution/Separation/Invalidity/Non-parental Custody/Paternity
[ ] Disolución/ Separación/ Invalidez/ Tutela no paternal/ Tutela/paternidad
[ ] Vulnerable Adult
[ ] Adulto vulnerable
[ ] Stalking
[ ] Acoso

Restrained Person's Information
Información de la persona bajo restricción
(This is the person that you want the court to restrain.)
(Esta es la persona que usted desea que esté sujeta a la orden de restricción).

Name: **Nombre:**	First primer nombre	Middle segundo nombre	Last apellido	Nickname Apodo	Relationship to Protected Person Relación con la persona protegida

Date of Birth Fecha de nacimiento	Sex Sexo	Race Raza	Height Altura	Weight Peso	Eye Color Color de ojos	Hair Color Color de cabello	Skin Tone Color de piel	Build Estructura física

Last Known Address Última dirección conocida Street: Calle: City: State: Zip: Ciudad : Estado: Código Postal:	Phone(s) w/Area Code Teléfono(s) con código de área	Need Interpreter? ¿Necesita intérprete? **Yes** or **No** **Sí** o **No** Language: Idioma:

Email address:
Dirección de correo electrónico:

Employer Empleador	Employer's Address Dirección del empleador	WORK TRABAJO Hours: Horario: Phone: ( ) Teléfono:

Vehicle License Number Número de la placa o licencia del vehículo	Vehicle Make and Model Modelo y marca del vehículo	Vehicle Color Color del vehículo	Vehicle Year Año del vehículo	Drivers License or ID number Número de la licencia de conducir	State Estado

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 (continue on back, if needed):

¿La persona sujeta a la orden de restricción tiene una discapacidad, lesión cerebral o impedimento que requiera ayuda especial cuando las fuerzas del orden público notifiquen la orden? [ ] No [ ] Sí. Si contestó Sí, describa (puede dar detalles al dorso, si es necesario):

_____

Hazard Information Restrained Person's History Includes:
Información sobre los peligros El historial de la persona sujeta a la orden de restricción incluye lo siguiente:

[ ] Involuntary/Voluntary Commitment [ ] Suicide Attempt or Threats

[ ] Reclusión involuntaria/voluntaria [ ] Intentos o amenazas de suicidio

[ ] Assault [ ] Assault with Weapons [ ] Alcohol/Drug Abuse [ ] Other:

[ ] Agresión [ ] Agresión con armas [ ] Abuso de alcohol/fármacos [ ] Otro:

Weapons: [ ] Handguns [ ] Rifles [ ] Knives [ ] Explosives [ ] Other:
Armas: [ ] Pistolas[ ] Rifles [ ] Cuchillos[ ] Explosivos [ ] Otro:
Location of Weapons: [ ] Vehicle [ ] On Person [ ] Residence Describe in detail:
Ubicación de las armas: [ ] Vehículo [ ] En su persona [ ] Residencia Describa en detalle:

_____

Current Status (Circle **Y**es, **N**o or **N/A**.)
Condición actual (Trace un círculo**Sí**, **N**o o **N/A**.)

Is the restrained person a current or former cohabitant as an intimate partner? **Y N**
¿La persona sujeta a la orden de restricción vive o vivió con usted como su pareja intima? **S N**

Are you and the restrained person living together now? **Y N**
¿Usted y la persona sujeta a la orden de restricción actualmente están viviendo juntos? **S N**

Does the restrained person know he/she may be moved out of the home? **Y N N/A**
¿La persona sujeta a la orden de restricción sabe que la van a desalojar de la casa? **S N N/A**

Does the restrained person know you're trying to get this order? **Y N**
¿La persona sujeta a la orden de restricción sabe que usted está tratando de obtener esta orden? **S N**

Is the restrained person likely to react violently when served? **Y N**
¿Es posible que la persona sujeta a la orden de restricción reaccione violentamente cuando le notifiquen oficialmente? **S N**

Protected Person's Information
Información de la persona protegida

(This is the person you want the court to protect.)
(Esta es la persona que usted desea que sea protegida por el juez).

Name: **Nombre:**	First primer nombre	Middle segundo nombre	Last apellido

Date of Birth Fecha de nacimiento	Sex Sexo	Race Raza	Height Altura	Weight Peso	Eye Color Color de ojos	Hair Color Color de cabello	Skin Tone Color de piel	Build Estructura física

If your information ***is not confidential***, you must enter your address and phone number(s) below.
Si su información ***no es confidencial***, debe escribir su dirección y números telefónicos.

Current Address Dirección actual Street: Calle: City: Ciudad :	State: Estado:	Zip: Código Postal:	Phone(s) w/Area Code Teléfono(s) con código de área	Need interpreter? ¿Necesita intérprete? **Yes** or **No** Language: **Sí** o **No** Idioma:

Email address: Dirección de correo electrónico:		
If your information ***is confidential***, you must provide the name, address, and phone number of someone willing to be your "contact." Si su información ***es confidencial***, debe dar el nombre, dirección y número de teléfono de alguien dispuesto a ser su contacto.		
Contact Name Nombre del contacto	Contact Address Dirección del contacto	Contact Phone Teléfono del contacto
If you filed for someone else, list your name, phone number, and address: Si usted está llenando este formulario para alguien más, escriba su propio nombre, dirección y número telefónico:		

Minor's Information
Información del menor

Name: First Middle Last **Nombre:** Primer nombre Segundo nombre Apellido	Sex Sexo	Race Raza	Birth date Fecha de nacimiento	Resides With Reside con

Below, describe the minor's relationship to the protected or restrained person using terms such as:
child, grandchild, stepchild, nephew, none.
Describa la relación del menor a proteger usando términos como:
hijo, nieto, hijastro, sobrino, ninguna.

Name: First Middle Last **Nombre:** Primer nombre Segundo nombre Apellido	Minor's Relationship to Protected Person Relación del menor con Persona protegida	Minor's Relationship to Restrained Person Relación del menor con Persona sujeta a la orden de restricción

Victim's Household Members or Adult Children Protected
Miembros del hogar de la víctima o hijos adultos protegidos por la orden

Name: Nombre:	birth date: Fecha de nacimiento:
Name: Nombre:	birth date: Fecha de nacimiento:
Name: Nombre:	birth date: Fecha de nacimiento:
Name: Nombre:	birth date: Fecha de nacimiento: