

# Cambie o ponga fin a su Orden de protección

(Change or end your Protection Order)

**Author**

Northwest Justice Project

**Last Review Date**

October 30, 2025

Tanto la persona protegida como la persona restringida pueden utilizar este procedimiento judicial para cambiar (modificar) o poner fin (rescindir) una orden de protección. (Formularios e instrucciones)

## **1. Datos claves**

---

**¡Las organizaciones comunitarias pueden ayudar!** Si usted ha experimentado violencia doméstica, acoso, acecho o agresión sexual, o la amenaza de cualquiera de ellos, pida ayuda al refugio para sobrevivientes de la violencia doméstica o al centro para víctimas de agresión sexual de su localidad. Los refugios ofrecen planes de seguridad, alojamiento temporal, defensa legal, asesoramiento y otros servicios

Visite el sitio web de Información y Remisiones sobre la Violencia Doméstica del Estado de Washington (<https://www.domesticviolenceinforeferral.org/domestic-violence-programs>) para buscar programas locales por condado, o programas específicos de cada cultura o comunidad ([https://www.domesticviolenceinforeferral.org/domestic-violence-programs?field\\_county\\_value>All&field\\_program\\_catagory\\_tid=1](https://www.domesticviolenceinforeferral.org/domestic-violence-programs?field_county_value>All&field_program_catagory_tid=1)) o programas tribales

([https://www.domesticviolenceinforeferral.org/domestic-violence-programs?field\\_county\\_value>All&field\\_program\\_catagory\\_tid=2](https://www.domesticviolenceinforeferral.org/domestic-violence-programs?field_county_value>All&field_program_catagory_tid=2)).

Puede llamar, enviar mensajes de texto o chatear en línea con intercesores 24 horas al día, 7 días a la semana, en cualquiera de estos lugares:

- National Domestic Violence Hotline (<https://espanol.thehotline.org/>), (*Línea Directa Nacional contra la Violencia Doméstica*) 1-800-799-7233
- National Sexual Assault Hotline (<https://rainn.org/resources>), (*Línea Directa Nacional contra la Agresión Sexual*) 1-800-656-4673
- StrongHearts Native Helpline (<https://strongheartshelpline.org/>) (*Línea de Ayuda Indígena Stronghearts*) (servicio de apoyo de pares de la Línea Directa Nacional contra la Violencia Doméstica), 1-844-762-8483

## **¿Quién puede cambiar o poner fin a una orden de protección?**

**Persona protegida:** Puede pedir a un juez que cambie o ponga fin a una orden de protección que le protege si usted desea actualizarla o si ya no la quiere o no la necesita. Puede que necesite más o menos medidas de protección.

**Persona restringida:** También puede pedir al juez que cambie o ponga fin a una orden de protección si usted es la persona a la que la orden restringe. Pero tendrá que demostrar al juez que se ha producido un “cambio sustancial de circunstancias” de modo que la orden de protección ya no es necesaria, o que está bien cambiar lo que dice la orden.

Aquí, “Juez” se refiere a jueces y comisionados del juzgado.

## **¿Tendré que pagar para pedir que cambien o pongan fin a mi orden de protección?**

No, no tiene que pagar ninguna tasa para archivarla, pero es posible que tenga que pagar por las copias y por entregar los documentos a la otra persona (realizar la notificación oficial a la otra persona).

## **¿Qué tan fácil o difícil es cambiar o poner fin a una orden de protección?**

Por lo general, es más fácil si la otra parte no responde o no se presenta a una audiencia judicial para oponerse a cambiar o poner fin a la orden de protección, o si tanto usted como la otra parte están de acuerdo. Sin embargo, esto solo ocurre de vez en cuando.

**Persona protegida:** Usted puede pedir en cualquier momento que se cambie o se ponga fin a la orden de protección. Puede ser difícil convencer a un juez de que ponga fin a una orden de protección si el daño que le hizo necesitar la orden de protección en primer lugar fue grave.

**Persona restringida:** Existen límites sobre cuándo puede pedir que se cambie o se ponga fin a una orden de protección, y cuándo un juez le concederá la petición. Es posible que usted le tenga que pagar a la otra parte si no le conceden su petición.

- Solo puede solicitar el cambio o la finalización de la orden una vez cada 12 meses.
- ()El juez solo puede cambiar o poner fin a la orden si usted puede demostrar que se ha producido un cambio real en la situación (un “**cambio sustancial de circunstancias**”) que justifique el cambio o la finalización de la orden. Aun así, el juez puede negarse a cambiar o poner fin a la orden si, por ejemplo, usted ha incumplido la orden, ha recibido una condena por un delito desde que se dictó la orden o sigue con los problemas de consumo de sustancias que dieron lugar a la orden en primer lugar. **Esta no es una lista completa de las razones por las que un juez podría denegar su petición.** Para obtener más información, lea la ley estatal en el Código Enmendado de Washington, RCW 7.105.500 (<https://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=7.105.500>), o hable con un abogado antes de presentar algún documento.
- El juez puede ordenarle que reembolse a la persona protegida los gastos en que haya incurrido al responder a su petición, incluidos los honorarios de abogado.

## **Si logro cambiar la orden de protección, ¿seguirá durando el mismo tiempo?**

Puede pedir que la orden de protección finalice (“venza”) antes, o que dure más tiempo.

## **¿Qué debo incluir en el formulario de petición?**

**Si quiere cambiar la orden de protección,** debe explicar qué ha pasado (o no ha pasado) que le hace necesitar esos cambios.

- **Ejemplos de motivos para añadir más protecciones:** la persona restringida ha quebrantado la orden de protección, ha hecho daño o maltratado a alguien no protegido por la orden, ha sido condenada por algún delito desde que usted obtuvo la orden, o sigue teniendo problemas de alcoholismo o drogadicción. Esta no es una lista completa.
- **Ejemplos de motivos para retirar algunas protecciones de la orden de protección:** la persona restringida ha finalizado la rehabilitación y se mantiene sobria desde hace un tiempo, la persona restringida ha finalizado el tratamiento de control de la ira, o uno de ustedes se ha mudado. Esta no es una lista completa.

**Si quiere poner fin a la orden de protección,** debe explicar los motivos. Es posible que tenga que entrar en gran detalle si la razón por la cual inicialmente se otorgó la orden de protección fue que el daño fue grave.

## **¿Habrá una audiencia sobre mi petición?**

**Persona protegida:** Sí. El secretario le ayudará a programar una audiencia sobre su petición.

**¿Desea añadir un hijo?** Si usted tuvo o adoptó un hijo después de obtener su orden de protección y ese hijo ya vive con usted, puede pedirle al juez que agregue a ese hijo a su orden de protección inmediatamente (ex parte) sin necesidad de una audiencia. Si la persona restringida es el otro parent, entonces debe programar una audiencia sobre su petición de modificación.

**Persona restringida:** Primero debe pedir una audiencia para decidir si hay **causa justificada** (una buena razón) para celebrar una audiencia en pleno sobre su petición. Si el juez considera que existe una causa justificada, programará otra audiencia para decidir sobre su petición.

(**Persona restringida:** **Para cambiar o poner fin a la orden**, debe explicar en el formulario de petición qué cambio sustancial de circunstancias se ha producido que significa que la otra parte ya no necesita tantas protecciones. También debe llenar una >[data-entity-type="media" data-entity-uuid="5c924b35-5420-4137-bf05-336a2d1588dd" data-entity-substitution="media" title="Aviso de audiencia de la persona sujeta a la orden de restricción para decidir sobre la causa suficiente">Notificación de audiencia de persona restringida para decidir si existe motivo suficiente \(formulario PO 065\)](#) y una >[data-entity-type="media" data-entity-uuid="f6abaad6-7c72-47c1-a328-fc09705dfee0" data-entity-substitution="media" title="Determinación de causa suficiente y orden de audiencia sobre la petición de una persona sujeta a la orden de restricción de modificar o cancelar la orden de protección">Determinación de motivo suficiente y orden de audiencia sobre la petición de la persona restringida para modificar o rescindir la orden de protección \(formulario PO 064\)](#).

## 2. Paso por paso

---

- 1. Llene los formularios.**
- 2. Adjunte todas las pruebas de respaldo a su petición.** Todo debe imprimirse por una sola cara en papel de tamaño normal. Organice sus documentos adjuntos para que el juez pueda entenderlos. Añada etiquetas y fechas a las fotos, textos o correos electrónicos.

Algunos documentos confidenciales deben presentarse por separado bajo una portada bajo sello. Esto los mantiene fuera del archivo público del

tribunal. No obstante, igual deberá realizar la notificación oficial de estos documentos a la otra parte. **Ejemplos:** talones de pago, declaraciones de impuestos, estados de cuentas bancarias, extractos de prestaciones, historiales médicos o de tratamientos, registros de educación especial, evaluaciones o informes confidenciales

Si teme por su seguridad o la de sus hijos, puede bloquear la información que identifique su ubicación en las copias que presente ante el tribunal y entregue a la otra parte.

3. **Saque copias.** Saque dos copias de cada formulario que haya llenado. La idea es que tenga un juego de originales (para el secretario) y dos juegos de copias (uno para usted y otro para la otra parte), **excepto** que no necesita sacar copias ni entregar el *Formulario de Información Confidencial de las Fuerzas del orden*.
4. **Presente sus formularios ante el secretario del tribunal.** Puede llevar sus originales y copias en persona a la secretaría del tribunal donde obtuvo originalmente su orden de protección. O puede llamar primero al secretario para preguntar si es posible presentarlos electrónicamente.
5. **Pídale al secretario que le ayude programar una audiencia.**

**Persona protegida:** Es posible que el secretario tenga un formulario local para hacer esto. De lo contrario, puede utilizar [data-entity-type="media" data-entity-uuid="640c77b4-0acc-4cc5-a233-3e2751a45b00" data-entity-substitution="media" title="AVISO DE AUDIENCIA">Notificación de Audiencia](#) (formulario PO 062).

**Persona restringida:** Pregúntele al secretario cuándo puede programar una audiencia para que el juez decida si existe **motivo suficiente** (buena razón) para celebrar una audiencia en pleno sobre su petición. Ponga la información sobre la audiencia sobre motivo suficiente en su >[data-entity-type="media" data-entity-uuid="5c924b35-5420-4137-bf05-336a2d1588dd" data-entity-substitution="media" title="Aviso de audiencia de la persona sujeta a la orden de restricción para decidir sobre la causa suficiente">Notificación de audiencia de la persona restringida para decidir](#)

si existe motivo suficiente (formulario PO 065). Si el juez determina que existe motivo suficiente, firmará la > data-entity-type="media" data-entity-uuid="f6abaad6-7c72-47c1-a328-fc09705dfee0" data-entity-substitution="media" title="Determinación de causa suficiente y orden de audiencia sobre la petición de una persona sujeta a la orden de restricción de modificar o cancelar la orden de protección">Determinación del motivo suficiente y orden de audiencia sobre la petición de la persona restringida para modificar o rescindir la orden de protección (formulario PO 064).

6. **Notificación oficial.** Debe notificar oficialmente una copia de los documentos judiciales a la otra parte lo antes posible. Puede pedirles a las fuerzas del orden que realicen la notificación oficial de los documentos, o puede encontrar un agente judicial (*process server*) u otro adulto que lo haga.
7. **Presente el comprobante de notificación oficial.** La persona que realice la notificación oficial a la otra parte debe llenar un comprobante por escrito de la notificación oficial (también llamada “constancia de notificación” o “declaración jurada de notificación”). Si las fuerzas del orden son las que realizan la notificación oficial, ellas llenarán y presentarán este formulario. De lo contrario, la persona que realice la notificación oficial puede presentar el formulario ante el secretario del tribunal, o entregárselo a usted para que usted lo haga.
8. **Preséntese a la audiencia.** Allí el juez decidirá si va a cambiar o a poner fin a su orden de protección.

### **3. Prepárese para la audiencia**

---

Lea nuestros consejos para prepararse para juicio. La audiencia es como un juicio muy breve. Sin embargo, los testigos no suelen declarar en las audiencias de órdenes de protección. Los testigos pueden presentar un formulario de declaración describiendo lo que vieron u oyeron.

Usted debe presentar las declaraciones de los testigos y cualquier otro documento que desee que el juez considere ante el secretario del tribunal y debe realizar la notificación oficial a la persona restringida de una copia **antes de la fecha de la audiencia**. En la medida de lo posible, es mejor presentar estos documentos al mismo tiempo que la solicitud.

Si la persona restringida no recibe estas copias de antemano, el juez puede reprogramar la audiencia para que todos tengan tiempo de leerlas. Lo contrario también es cierto: la persona restringida debe proporcionarle copias de todo lo que presente. En la audiencia, usted tiene el mismo derecho de solicitar más tiempo para examinar las copias de todo documento que se le haya entregado por notificación oficial a última hora.

**Anote** los puntos principales que deberá exponer cuando le toque hablar en la audiencia en pleno. Es posible que no le den más de 5 minutos para hablar.

**Si su audiencia es en persona, llegue temprano al tribunal.** Si es posible, no lleve a sus hijos.

**Si su audiencia es por teléfono o video,** siga estos consejos para las audiencias telefónicas o por video.

## 4. Problemas con la audiencia

---

Si sabe de antemano que no podrá asistir a la audiencia, comuníquese con el secretario del tribunal para reprogramarla. De lo contrario, si simplemente no acude a su audiencia, el juez desestimará su petición y su orden de protección no cambiará ni finalizará.

Aunque la otra parte no haya recibido la notificación oficial **5 días antes** de la audiencia, usted igual debe acudir a la misma.

## 5. Durante la audiencia

---

Si la otra parte no se presenta, pero ha recibido la notificación oficial correspondiente al menos **5 días hábiles judiciales antes de la audiencia**, el

juez puede seguir adelante sin ella. Si la otra parte se presenta a la audiencia, el juez dejará que cada uno de ustedes hable, y luego tomará su decisión.

Si el juez le hace una pregunta, intente responder directamente. **No interrumpa al juez.**

Puede que tenga que esperar a que el juez redacte la orden. Es posible que el secretario le entregue una copia inmediatamente. Si no lo hace, pregunte cómo puede obtener una copia.

## 6. ¿Y si me deniegan la petición?

---

**Persona restringida:** Si se le deniega su petición, no podrá presentar otra petición para cambiar o poner fin a la orden de protección por los próximos **12 meses**.

Usted puede solicitar una reconsideración o revisión en un plazo de 10 días a partir de la emisión de la orden. Si el décimo día cae en fin de semana o festivo judicial, el plazo finaliza el siguiente día judicial.

- Solicite una reconsideración si la decisión es incorrecta desde el punto de vista jurídico o si ha descubierto nuevas pruebas.
- Pida una revisión si su caso fue resuelto por un juez comisionado (no un juez), y quiere que un juez analice las mismas pruebas.

Presente su solicitud de reconsideración o revisión ante el secretario del tribunal.

Tiene **30 días** para presentar una apelación a partir de la emisión de la orden.

Si hay nuevas pruebas que apoyen la emisión de una orden de protección, puede volver a presentar una solicitud para una orden de protección **en cualquier momento**.

## 7. Formularios

---

Form attached:

**Petición de modificar o cancelar una orden de protección** (PO 063)

Form attached:

**Orden que modifica o cancela una orden de protección** (PO 066)

Form attached:

**Autoridades policiales e información confidencial** (PO 003)

Dependiendo de la situación, podría necesitar los siguientes documentos adicionales:

- Si quiere incluir declaraciones escritas de otras personas que respalden su petición, puede utilizar un formulario de Declaración.
- En caso de que tenga que presentar registros médicos, financieros u otros informes confidenciales, necesitará la Hoja de portada bajo sello, este formulario protegerá su privacidad y evitará que los documentos sean públicos.
- Si usted mismo se encargará de notificar los documentos oficialmente y **no** planea que lo haga la policía, necesitará el Comprobante de notificación oficial.
- Si usted es **la persona restringida**, necesitará formularios adicionales.

**WashingtonLawHelp.org** gives general information. It is not legal advice.  
Find organizations that provide free legal help on our Get legal help page.

Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
*Tribunal de Washington, Condado de*

Petitioner (as listed on Protection Order)  
*Parte demandante (como aparece en la orden de protección)*  
[ ] person filing this motion  
*persona que presenta esta petición*  
  
vs.  
vs.

Respondent (as listed on Protection Order)  
*Parte demandada (como aparece en la orden de protección)*  
[ ] person filing this motion  
*persona que presenta esta petición*

No. \_\_\_\_\_  
Núm.

**Motion to Modify or Terminate Protection Order**  
**Petición de modificar o cancelar una orden de protección**  
Modify (Requested by)  
*Modificar (solicitado por)*  
[ ] MTMPO (protected person)  
*MTMPO (persona protegida)*  
[ ] MTMPOR (restrained person)  
*MTMPOR (persona sujeta a la orden de restricción)*  
Terminate (Requested by)  
*Cancelar (solicitado por)*  
[ ] MTTPO (protected person)  
*MTTPO (persona protegida)*  
[ ] MTTPOR (restrained person)  
*MTTPOR (persona sujeta a la orden de restricción)*  
**Clerk's Action Required**  
**Acción requerida del actuario**

---

**Motion to Modify or Terminate Protection Order**

**Petición de modificar o cancelar una orden de protección**

1. Who is filing this motion?  
*¿Quién presenta esta petición?*  
[ ] The protected person.  
*La persona protegida.*  
[ ] Someone on behalf of the protected person. My name is \_\_\_\_\_.  
*Otra persona en nombre de la persona protegida. Mi nombre es*

I have authority to act on the protected person's behalf because (*explain*):  
*Tengo facultades para actuar en nombre de la persona protegida porque (explique):*

---

- [ ] The restrained person. I have not filed any motion to modify or terminate this *Protection Order* within the past 12 months.  
*La persona sujeta a la orden de restricción. No he presentado ninguna petición para modificar o cancelar esta orden de protección en los últimos 12 meses.*

**2. What order should be modified or terminated?**

*¿Qué orden debe modificarse o cancelarse?*

- [ ] *Temporary Protection Order*, filed on (date) \_\_\_\_\_.  
*Orden de protección temporal, presentada el (fecha)*
- [ ] *Protection Order*, filed on (date) \_\_\_\_\_, which expires on \_\_\_\_\_,  
*Orden de protección, presentada el (fecha)* \_\_\_\_\_, que vence el \_\_\_\_\_  
(date) \_\_\_\_\_.  
(fecha)
- [ ] Other Order (*title of order*) \_\_\_\_\_,  
*Otra orden (título de la orden)*  
filed on (date) \_\_\_\_\_, which expires on (date, if any) \_\_\_\_\_,  
*presentada el (fecha)* \_\_\_\_\_, que vence el día (fecha, si la hay)

**3. Do you want to modify or terminate?**

*¿Desea modificarla o cancelarla?*

- [ ] Terminate (end) the order.  
*Cancelar (dar por terminada) la orden.*
- [ ] Modify. I ask the court to change the order in this way (*specify changes requested*):  
*Modificar. Solicito que el tribunal cambie la orden de la siguiente manera*  
*(especifique los cambios que solicita):*
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**4. Court Hearing**  
**Audiencia judicial**

---

- [ ] (*Protected Person only*) I ask the court to schedule a hearing to decide this motion.  
*(Solamente la persona protegida) Solicito que el tribunal programe una audiencia*  
*para fallar sobre esta petición.*
- [ ] (*Restrained Person only*) I ask the court to find adequate cause and schedule a hearing.

*(Solamente la persona sujeta a la orden de restricción) Solicito que el tribunal determine que existe causa suficiente y programe una audiencia.*

**Important!** If you are the **restrained person**, when you file this motion you must also ask the court to approve a *Finding of Adequate Cause and Order for Hearing on Restrained Person's Motion to Modify or Terminate Protection Order*, form PO 064. Use form PO 065 *Restrained Person's Notice of Hearing to Decide Adequate Cause*, to ask for an adequate-cause hearing.

**¡Importante!** Si usted es la **persona sujeta a la orden de restricción**, cuando presente esta petición también debe solicitar al tribunal que apruebe una determinación de causa suficiente y orden de audiencia sobre la petición de una persona sujeta a la orden de restricción de modificar o cancelar la orden de protección, formulario PO 064. Use el formulario PO 065, Aviso de audiencia de la persona sujeta a la orden de restricción para decidir sobre la causa suficiente, para solicitar una audiencia sobre la causa suficiente.

5. **Why should the order be modified or terminated?**

*¿Por qué debe modificarse o cancelarse la orden?*

Explain: \_\_\_\_\_  
*Explique:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

I certify, under penalty of perjury under the laws of the State of Washington, that the foregoing is true and correct.

*Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de Washington, que lo anteriormente establecido es verdadero y correcto.*

Signed at (city and state): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Firmado en (ciudad y estado): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



Sign here  
Firme aquí

Print Name  
Nombre en letra de molde

**Important!**  
**¡Importante!**

**To the person filing this motion:** You must have it **served** on the other party along with any order or notice setting a hearing and any supporting evidence. Have the server fill out a *Proof of Service*, form PO 004. File it before the court hearing.

**Para la persona que tramita esta petición:** Usted debe hacer arreglos para que la petición sea **notificada** a la otra parte, junto con todas las demás órdenes o avisos donde se fije una audiencia y las evidencias de sustento. Haga que la persona notificante rellene un formulario PO 004, *Comprobante de notificación*. Preséntelo al tribunal antes de la audiencia judicial.

**To the person receiving this motion:** If you do not agree with the requests in this motion, file a declaration (using form PO 018, *Declaration*) explaining why the court should not approve those requests and attend the hearing.

**Para la persona que recibe esta petición:** Si no está de acuerdo con lo solicitado en esta petición, presente una declaración (usando el formulario PO 018, *Declaración*) en la que explique por qué el tribunal no debe aprobar esas solicitudes y comparezca a la audiencia.

**Hope Card:** A Hope Card is a small card you can easily carry that has some details of your protection order. It's one way to show you have a full protection order. You can request one at [www.courts.wa.gov/hopecard](http://www.courts.wa.gov/hopecard).

**Tarjeta Hope:** Una tarjeta Hope es una pequeña tarjeta que puede portar con facilidad y que contiene algunos detalles de su orden de protección. Es una manera de demostrar que tiene una orden de protección plena. Puede solicitar una en [www.courts.wa.gov/hopecard](http://www.courts.wa.gov/hopecard).

Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
Tribunal de Washington, Condado de \_\_\_\_\_

|                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Petitioner<br><i>Parte demandante</i> | DOB<br><i>Fecha de nacimiento</i> |
| vs.                                   |                                   |
| vs.                                   |                                   |

**Respondent** **DOB**  
*Parte demandada* *Fecha de nacimiento*

No. \_\_\_\_\_  
Nº.

## **Order Modifying or Terminating Protection Order**

### **Orden que modifica o cancela una orden de protección**

### Modified (Requested by)

*Modificada (solicitada por)*

[ ] ORMPO (protected person)

ORMPO (*persona protegida*)  
[ ] ORMPOR (*restrained person*)  
          ORMPOR (*persona sujeta a la orden de restricción*)

Terminated (Requested by)

**Cancelada (solicitada por)**

[ ] ORTPO (protected person)

### **ORTPO (persona protegida)**

ORTPOR (restrained person)  
*ORTPOR (persona sujeta a la orden de restricción)*

**Clerk's Action Required: 5, 6, 7**

**Acción requerida del actuario: 5, 6, 7**

[ ] Domestic Violence

## *Violencia doméstica*

[ ] Sexual Assault

## *Agresión*

[ ] Stalking

*Acecho*

[ ] Unlawful Harassm

Vulnerable Adult

## **Order Modifying or Terminating Protection Order**

## **Orden que modifica o cancela una orden de protección**

1. A motion was made by:

*Una petición fue presentada por:*

The protected person.

*La persona protegida.*

Someone on behalf of the protected person, (name) \_\_\_\_\_,

who has authority to act on the protected person's behalf because (explain):

*Otra persona en nombre de la persona protegida, (nombre)*,  
*que tiene facultades para actuar en nombre de la persona protegida porque*  
*(explique):*

---

The restrained person. (**Not allowed for Vulnerable Adult Protection Orders**)

*La persona sujeta a la orden de restricción. (No se permite para las órdenes de*  
*protección para adultos vulnerables)*

This is the restrained person's only motion to modify or terminate filed during the current 12 month period following entry of the order.

*Esta es la única petición para modificar o cancelar que presenta la persona*  
*sujeta a la orden de restricción durante el período en curso de 12 meses*  
*después de la emisión de la orden.*

2. A hearing was held on (date) \_\_\_\_\_. These people attended:

*Se celebró una audiencia el día (fecha)* \_\_\_\_\_. Asistieron las siguientes personas:

Protected Person                            [ ] in person    [ ] by phone    [ ] by video  
*Persona protegida*                            [-] en persona [-] por teléfono [-] por video

Protected Person's Lawyer                [ ] in person    [ ] by phone    [ ] by video  
*Abogado de la persona protegida*            [-] en persona [-] por teléfono [-] por video

Petitioner (if not the protected person)    [ ] in person    [ ] by phone    [ ] by video  
*Parte demandante (si no es la persona protegida)* [-] en persona [-] por teléfono [-] por video

Restrained Person                            [ ] in person    [ ] by phone    [ ] by video  
*Persona sujeta a la orden de restricción*            [-] en persona [-] por teléfono [-] por video

Restrained Person's Lawyer                [ ] in person    [ ] by phone    [ ] by video  
*Abogado de la persona sujeta a la orden de restricción*    [-] en persona [-] por teléfono [-] por video

Other: \_\_\_\_\_ [ ] in person    [ ] by phone    [ ] by video  
*Otro:*    [-] en persona [-] por teléfono [-] por video

3. The court considered the pleadings, relevant portions of the file, and testimony, if any.

*El tribunal consideró los alegatos, las partes pertinentes del expediente y los*  
*testimonios, de haberlos.*

**The court finds:**

*El tribunal determina que:*

---

---

---

---

---

---

---

**4. The court orders:**

***El tribunal ordena:***

The Temporary Protection Order, entered on (date) \_\_\_\_\_ is  
La orden de protección temporal emitida el (fecha) \_\_\_\_\_ es

The Protection Order, entered on (date) \_\_\_\_\_ that expires on  
(date) \_\_\_\_\_ is  
La orden de protección emitida el (fecha) \_\_\_\_\_ que vence el  
(fecha) \_\_\_\_\_ es

The other order (title of order) \_\_\_\_\_, entered  
on (date) \_\_\_\_\_, that expires on (date, if any) \_\_\_\_\_ is  
La otra orden (título de la orden) \_\_\_\_\_, emitida  
el día (fecha) \_\_\_\_\_, que vence el día (fecha, si la hay) \_\_\_\_\_ es

terminated as of (time) \_\_\_\_\_ [ ] a.m. [ ] p.m. today. Any Order to  
Surrender and Prohibit Weapons issued under this case number is also  
terminated at the same time.

**cancelada a partir de las (hora)** \_\_\_\_\_ [-] a.m. [-] p.m. de hoy. Todas las  
órdenes de entrega y prohibición de armas emitidas con este número de caso  
también se cancelan a la misma hora.

modified. The order is continued in effect with the following changes (specify the  
section number/s and specific provision/s that are changed):  
**modificada.** La orden sigue en efecto con los siguientes cambios (especifique  
los números de sección y las disposiciones específicas que se cambian):

---

---

---

---

---

**5.  Temporary Modification**  
**Modificación temporal**

This order is a temporary modification. It will be effective until the next hearing date on (date)  
\_\_\_\_\_, at (time) \_\_\_\_\_, at (location) \_\_\_\_\_.

*(To modify the Temporary Protection Order until the full hearing, use form PO 030,  
Temporary Protection Order and Hearing Notice.)*

*Esta orden es una modificación temporal. Estará vigente hasta la fecha de la siguiente  
audiencia, el día (fecha) \_\_\_\_\_, a las (hora) \_\_\_\_\_, en  
(lugar) \_\_\_\_\_.*

*(To modify the Temporary Protection Order until the full hearing, use form PO 030, Temporary Protection Order and Hearing Notice.)*  
*(Para modificar la orden de protección temporal hasta la audiencia plena, utilice el formulario PO 030, Orden de protección temporal y aviso de audiencia).*

**6. Washington Crime Information Center (WACIC) And Other Data Entry  
Centro de Información del Crimen de Washington (WACIC) y otros registros de datos**

**Clerk's Action.** The court clerk shall forward a copy of this order immediately to the following law enforcement agency (*county or city*) \_\_\_\_\_  
(check only one): [ ] Sheriff's Office or [ ] Police Department  
(List the same agency that entered the first order)

**Acción del actuario.** El actuario del tribunal deberá enviar de inmediato una copia de esta orden a la siguiente agencia de orden público (del condado o la ciudad)  
(marque solamente una): [-] Oficina del Alguacil o [-] Departamento de Policía  
(marque la misma agencia que trámite la primera orden)

This agency shall enter this order into WACIC and National Crime Info. Center (NCIC).  
Esta agencia capturará la orden en el WACIC y en el Centro Nacional de Información Criminal (NCIC).

**7. Service  
Notificación**

[ ] **Required.** (Name) \_\_\_\_\_ must be served with a copy of this order.  
**Obligatoria.** (Nombre) \_\_\_\_\_ debe ser notificado con una copia de esta orden.

[ ] The **law enforcement agency** where the nonmoving person lives or can be served shall serve the nonmoving person with this order and shall promptly complete and return proof of service to this court.

*La agencia de orden público del lugar en donde la persona no actora vive o puede ser notificada deberá notificar a la persona no actora con esta orden, y deberá llenar y devolver a este tribunal, de manera expedita, un comprobante de la notificación.*

Law enforcement agency: (*county or city*) \_\_\_\_\_  
(check only one): [ ] Sheriff's Office or [ ] Police Department  
Agencia de orden público: (*condado o ciudad*)  
(marque solo una opción): [-] Oficina del Alguacil o [-] Departamento de Policía

[ ] The **person who made this motion** shall make private arrangements for service and have proof of service returned to this court.

*La persona que presentó esta petición deberá hacer arreglos privados para la notificación y hacer que se entregue un comprobante de la notificación a este tribunal.*

**Clerk's Action.** The court clerk shall forward a copy of this order on or before the next judicial day to the agency and/or party checked above. The court clerk shall also provide a copy of this order to the protected person.

**Acción del actuario.** El actuario del tribunal deberá enviar una copia de esta orden, a más tardar el siguiente día judicial, a la agencia o parte antes indicada. El actuario del tribunal también deberá entregar una copia de la orden a la persona protegida.

[ ] **Alternative Service Allowed.** The court authorizes alternative service by separate order (specify): \_\_\_\_\_

**Medio de notificación alternativo permitido.** El tribunal autoriza un medio de notificación alternativo con una orden por separado (especifique):

[ ] **Not Required.** The restrained person appeared at the hearing, in person or remotely, and received notice of the order. No further service is required. See section 2 above for appearances. (*May apply even if the restrained person left before a final ruling is issued or signed.*)

**No obligatorio.** La persona sujeta a la orden de restricción compareció en la audiencia, de manera presencial o remota, y recibió la notificación de la orden. No se necesita notificación adicional. Consulte la información sobre las comparecencias en la sección 2 anterior. (Puede aplicarse incluso si la persona sujeta a la orden de restricción se retiró antes de que se emitiera o firmara un fallo definitivo).

8.  [ ] **Service on Others (Vulnerable Adult or Restrained Person under age 18)**  
**Notificación a otros (adulto vulnerable o persona sujeta a la orden de restricción menor de 18 años)**

Service on the  vulnerable adult  adult's guardian/conservator  restrained person's parent/s or legal guardian/s (name/s) \_\_\_\_\_ is:  
*La notificación a [-] el adulto vulnerable [-] el tutor o curador del adulto [-] los padres o tutores legales de la persona sujeta a la orden de restricción (nombres) \_\_\_\_\_ es:*

[ ] **Required.**

**Obligatoria.**

[ ] **The law enforcement agency** where the person to be served lives or can be served shall serve a copy of this order and shall promptly complete and return proof of service to this court.

*La agencia de orden público del lugar en donde la persona que será notificada vive o puede ser notificada deberá notificar con una copia de esta orden, y deberá llenar y devolver a este tribunal, de manera expedita, un comprobante de la notificación.*

Law enforcement agency: (county or city) \_\_\_\_\_  
(check only one):  [ ] Sheriff's Office or  [ ] Police Department  
Agencia de orden público: (condado o ciudad)  
(marque solo una opción):  [-] Oficina del Alguacil o  [-] Departamento de Policía

[ ] **The person who made this motion** shall make private arrangements for service and have proof of service returned to this court.

*La persona que presentó esta petición deberá hacer arreglos privados para la notificación y hacer que se entregue un comprobante de la notificación a este tribunal.*

**Clerk's Action.** The court clerk shall forward a copy of this order on or before the next judicial day to the agency and/or party checked above.

**Acción del actuario.** El actuario del tribunal deberá enviar una copia de esta orden, a más tardar el siguiente día judicial, a la agencia o parte antes indicada.

[ ] **Not Required.** They appeared at the hearing where this order was issued and received a copy.

**No obligatorio.** Comparecieron en la audiencia en la que se emitió esta orden y recibieron una copia.

**Ordered.**  
**Se ordena.**

**Dated:** \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ a.m./p.m.  
**Fechado el:** \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ a.m./p.m. **Judge/Court Commissioner**  
**Juez/Comisionado del tribunal**

Print Judge/Court Commissioner Name  
*Nombre en letra de molde del juez o comisionado del tribunal*

I received a copy of this order:  
*Recibí una copia de esta orden:*



|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| Signature of Respondent/Lawyer WSBA No.<br><i>Firma de la parte demandada o su abogado Núm. de la WSBA</i> | Print Name<br><i>Nombre en letra de molde</i> | Date<br><i>Fecha</i> |
|--|---|----------------------|



|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| Signature of Petitioner/Lawyer WSBA No.<br><i>Firma de la parte demandante/abogado Núm. de la WSBA</i> | Print Name<br><i>Nombre en letra de molde</i> | Date<br><i>Fecha</i> |
|--|---|----------------------|

**Important! Protected Person**, if you ask for it, you have the right to be notified if the restrained person gets their surrendered firearms back. You must contact the law enforcement agency that has the firearms to ask for this notice. The Proof of Surrender in the court file should say which agency has the firearms. (RCW 9.41.340)  
**¡Importante! Persona protegida**, si lo solicita, tiene derecho a que se le notifique si se le devuelven sus armas de fuego a la persona sujeta a la orden de restricción. Debe comunicarse con la agencia de orden público que tiene las armas de fuego para solicitar dicha notificación. El comprobante de entrega incluido en el expediente del caso debe indicar la agencia que tiene las armas de fuego. (RCW 9.41.340)

**Hope Card:** A Hope Card is a small card you can easily carry that has some details of your protection order. It's one way to show you have a full protection order. You can request one at [www.courts.wa.gov/hopecard](http://www.courts.wa.gov/hopecard).

**Tarjeta Hope:** Una tarjeta Hope es una pequeña tarjeta que puede portar con facilidad y que contiene algunos detalles de su orden de protección. Es una manera de demostrar que tiene una orden de protección plena. Puede solicitar una en [www.courts.wa.gov/hopecard](http://www.courts.wa.gov/hopecard).

# 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** llenar 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<br><b>Nombre:</b> Nombre                              | Middle<br>Segundo nombre | Last<br>Apellido  | Date of Birth<br>(if unknown give age range)<br>Fecha de nacimiento<br>(si se desconoce, escribir un rango de edades) |
| Nickname/Alias/AKA ("Also known as")<br>Apodos/sobrenombres/alias |                          | Relationship to Protected Person<br>Relación con la persona protegida |   |

| Sex<br>Sexo   | Race<br>Raza  | Height<br>Estatura                         | Weight<br>Peso                                    |
|---|---|--|---|
| Eye Color<br><i>Color de ojos</i>   | Hair Color<br><i>Color de cabello</i>   | Skin Tone<br><i>Tono de piel</i>           | Build<br><i>Complejión</i>                        |
| Phone/s with Area Code (voice):<br><i>Teléfonos, con código de área (voz):</i>  | Need Interpreter?<br><i>¿Necesita un intérprete?</i><br>[ ] No [ ] Yes<br>No [-] Sí     | Language:<br><i>Idioma:</i>                |   |
| <p><b>2. Where can the Restrained Person be served? List all known contact information.</b><br/> <b>¿En dónde puede notificarse a la persona sujeta a la orden de restricción? Escriba toda la información de contacto conocida.</b></p> <p>Last Known Address.<br/><i>Última dirección conocida.</i></p> <p><b>Street:</b><br/><i>Calle y número:</i></p> <p>City:<br/><i>Ciudad:</i></p> <p>State:<br/><i>Estado:</i></p> <p>Zip:<br/><i>Código postal:</i></p> <p>Cell number (text):<br/><i>Número de teléfono celular (mensajes de texto):</i></p> <p>Email:<br/><i>Correo electrónico:</i></p> <p>Social Media Account/s &amp; User Name/s:<br/><i>Cuentas de redes sociales y nombres de usuario:</i></p> <p>Other:<br/><i>Otro:</i></p> |   |  |   |
| Employer<br><i>Empleador</i>  | Employer's Address<br><i>Dirección del empleador</i>                                    |  | Employer's Phone<br><i>Teléfono del empleador</i> |
| Work Hours<br><i>Horario de trabajo</i>   | Driver's License or ID number<br><i>Número de licencia de conducir o identificación</i> |  | State<br><i>Estado</i>                            |
| Vehicle Make and Model<br><i>Marca y modelo del vehículo</i>  | Vehicle License Number<br><i>Placa de circulación del vehículo</i>                      | Vehicle Color<br><i>Color del vehículo</i> | Vehicle Year<br><i>Año del vehículo</i>           |

### **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 Describa 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, mencionelos en la sección 5. Rellene esta sección con la información de la persona que presenta la solicitud).*

|   |                            |                                |   |                     |
|---|----------------------------|--------------------------------|---|---------------------|
| Name: First<br>Nombre: Nombre   | Middle<br>Segundo nombre   | Last<br>Apellido               | Date of Birth<br>Fecha de nacimiento  |                     |
| Sex<br>Sexo   | Race<br>Raza               |                                | Height<br>Estatura  | Weight<br>Peso      |
| Driver's license or ID number<br>Número de licencia de conducir o identificación  | Eye Color<br>Color de ojos | Hair Color<br>Color de cabello | Skin Tone<br>Tono de piel   | Build<br>Complejión |
| <p>If your information <b>is not confidential</b>, you must enter your address and phone number/s below.<br/> <i>Si su información no es confidencial, debe escribir a continuación su dirección y sus números de teléfono.</i></p>   |                            |                                |   |                     |
| Current Address. Street:<br><i>Dirección actual. Calle y número:</i>  |                            |                                | Phone(s) w/Area Code<br><i>Teléfonos, con código de área</i>  |                     |
| City:<br><i>Ciudad:</i>   | State:<br><i>Estado:</i>   | Zip:<br><i>Código postal:</i>  |   |                     |
| Email address:<br><i>Dirección de correo electrónico:</i>   |                            |                                | Need interpreter? [ ] No [ ] Yes<br><i>¿Necesita un intérprete? [-] No [-]<br/>Sí</i><br>If yes, language:<br><i>Si contesto que sí, ¿qué idioma?</i> |                     |
| <p>If your info <b>is confidential</b>, you must give a name, address, and phone of someone willing to be your "contact."<br/>         If you filed <b>for someone else</b>, list your information as the contact.<br/> <i>Si su información es confidencial, debe proporcionar el nombre, la dirección y el teléfono de alguien que esté dispuesto a ser su "contacto".<br/>Si presentó la solicitud por alguien más, escriba su información como contacto.</i></p>  |                            |                                |   |                     |
| <p>Contact Name:<br/><i>Nombre del contacto:</i></p>  |                            |                                |   |                     |
| Contact Address<br><i>Dirección del contacto:</i>   |                            |                                | Contact Phone<br><i>Teléfono del contacto:</i>  |                     |
| Contact Email Address<br><i>Dirección de correo electrónico del contacto:</i>   |                            |                                | Date of Birth (if you are Petitioner)<br><i>Fecha de nacimiento (si usted es la parte demandante)</i>   |                     |
| <p>How can law enforcement contact you and other protected household members <b>if firearms are returned</b> to the restrained person? (Email/s preferred. Update law enforcement with any changes.)<br/> <i>¿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).</i></p> <p>[ ] email above [ ] phone number above [ ] address above [ ] other: _____<br/> <i>el correo electrónico que aparece arriba [-] el número de teléfono que aparece arriba [-] la dirección que aparece arriba [-] otro:</i> _____</p> |                            |                                |   |                     |

### 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, hijastrina, sobrino o ninguna.*

|   |                               |                          |                  |  |
|---|-------------------------------|--------------------------|------------------|--|
| 1 | Name: First<br>Nombre: Nombre | Middle<br>Segundo nombre | Last<br>Apellido |  |
|---|-------------------------------|--------------------------|------------------|--|

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

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

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Other:<br>Otro:  |   |  |   |
| Employer<br><i>Empleador</i>   | Employer's Address<br><i>Dirección del empleador</i>                                    |  | Employer's Phone<br><i>Teléfono del empleador</i> |
| Work Hours<br><i>Horario de trabajo</i>  | Driver's License or ID number<br><i>Número de licencia de conducir o identificación</i> |  | State<br><i>Estado</i>                            |
| Vehicle Make and Model<br><i>Marca y modelo del vehículo</i>   | Vehicle License Number<br><i>Placa de circulación del vehículo</i>                      | Vehicle Color<br><i>Color del vehículo</i> | Vehicle Year<br><i>Año del vehículo</i>           |
| <b>3. Disability, hazard, and weapon info about Restrained Person's PARENT or GUARDIAN</b><br>Law enforcement needs this info to serve the order safely<br><b>Información sobre discapacidades, peligros y armas del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción</b><br><i>La agencia de orden público necesita esta información para notificar la orden de manera segura</i>  |   |  |   |
| <b>Does the PARENT or GUARDIAN have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance</b> when law enforcement serves the order? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. If yes, describe (add pages, if needed):<br><i>¿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):</i>  |   |  |   |
| <b>Hazard Information</b> PARENT or GUARDIAN's history includes:<br><b>Información sobre peligros</b> Los antecedentes del PADRE, la MADRE o el TUTOR de la persona sujeta a la orden de restricción incluyen:<br><input type="checkbox"/> Involuntary/Voluntary Commitment <input type="checkbox"/> Suicide Attempt or Threats (How recent?) _____<br><i>Reclusión involuntaria o voluntaria [-] Intentos o amenazas de suicidio (¿qué tan recientes?)</i><br><input type="checkbox"/> Threats to "suicide by cop" <input type="checkbox"/> Assault <input type="checkbox"/> Assault with Weapons <input type="checkbox"/> Alcohol/Drug Abuse<br><i>Amenazas de cometer "suicidio mediante policía" [-] Agresión [-] Agresión con armas [-] Abuso de las drogas o el alcohol</i><br><input type="checkbox"/> Other: _____<br><i>Otro:</i> |   |  |   |
| <b>Concealed Pistol License:</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><b>Licencia de portación de armas ocultas:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><b>Weapons:</b> <input type="checkbox"/> Handguns <input type="checkbox"/> Rifles <input type="checkbox"/> Knives <input type="checkbox"/> Explosives <input type="checkbox"/> Unknown<br><b>Armas:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Pistolas <input type="checkbox"/> Rifles <input type="checkbox"/> Cuchillos <input type="checkbox"/> Explosivos <input type="checkbox"/> Desconocido<br><input type="checkbox"/> Other (include unassembled firearms and specify): _____<br><i>Otras (incluir las armas de fuego desensambladas y especificar):</i>  |   |  |   |
| <b>Location of Weapons:</b> <input type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> On Person <input type="checkbox"/> Residence Describe in detail:<br><b>Ubicación de las armas:</b> <input type="checkbox"/> Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> En la persona <input type="checkbox"/> Residencia Describa con detalle:<br><hr/> <hr/>  |   |  |   |

**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**