

PODER JUDICIÁRIO DO MAINE

Autor

TRIBUNAL REGIONAL

Localidade (cidade): _____

Processo n.º: _____

☐ individualmente e em nome de: _____

☐ em nome de: _____

contra

Réu

☐ em nome de: _____

SOLICITAÇÃO PÓS-JULGAMENTO PARA ☐ MODIFICAÇÃO ☐ EXTINÇÃO DE ORDEM DE PROTEÇÃO FINAL 19-A M.R.S. §§ 4111(2), (3)

ATENÇÃO:

- Analise a ordem de proteção subjacente para determinar se você é autor ou réu. Você será a mesma parte para todos os fins desta solicitação.
- **NÃO insira seu endereço abaixo se deve ser mantido em sigilo. Em vez disso, preencha o formulário PA-015, Declaração Juramentada de Endereço Confidencial, que pode ser obtida junto ao cartório ou em www.courts.maine.gov.**
- **Somente o autor** pode solicitar ao tribunal que extinga uma Medida Protetiva nos termos do Título 19-A do M.R.S. § 4111.

1. Informações de contato do autor:

Endereço atual: _____

Se diferente, endereço postal: _____

Número de telefone: _____

2. Informações de contato do réu:

Endereço atual: _____

Se diferente, endereço postal: _____

Número de telefone: _____

3. Solicitação de modificação:

O ☐ autor ☐ réu _____ solicita que a Medida Protetiva contra Abuso/Assédio com a data de (dd/mm/aaaa) _____ seja modificada nos seguintes termos:

Aviso sobre a ADA: O Poder Judiciário do Maine cumpre a Lei dos Americanos com Deficiências (ADA). Caso necessite uma acomodação razoável, entre em contato com o Coordenador de Acessibilidade do Tribunal, accessibility@courts.maine.gov, ou com um escrivão.

Serviços linguísticos: Para assistência linguística e intérpretes, entre em contato com um escrivão ou escreva para interpreters@courts.maine.gov.

PODER JUDICIÁRIO DO MAINE

4. **Solicitação de Extinção** (*Somente o autor pode solicitar ao tribunal que extinga uma Medida Protetiva nos termos do Título 19-A do M.R.S. § 4111. Não complete esta seção se você for o réu*):

☐ O autor _____ solicita que a Medida Protetiva contra Abuso/Assédio com a data de (dd/mm/aaaa) _____ seja extinta pelos seguintes motivos: _____

Data (dd/mm/aaaa): _____



Assinatura _____

ATENÇÃO: A parte requerida deve receber uma cópia desta solicitação. A parte requerida tem 21 dias para responder por escrito a essa solicitação. Se a parte requerida não responder dentro desse prazo, ela renuncia à impugnação da solicitação.

NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA

As partes foram notificadas de que a audiência neste processo está designada para (dd/mm/aaaa) _____ às _____ ☐ AM ☐ PM no tribunal localizado em:

_____ .



Escrivão (adjunto) _____

Aviso sobre a ADA: O Poder Judiciário do Maine cumpre a Lei dos Americanos com Deficiências (ADA). Caso necessite uma acomodação razoável, entre em contato com o Coordenador de Acessibilidade do Tribunal, accessibility@courts.maine.gov, ou com um escrivão.

Serviços linguísticos: Para assistência linguística e intérpretes, entre em contato com um escrivão ou escreva para interpreters@courts.maine.gov.

PODER JUDICIÁRIO DO MAINE

CERTIDÃO DE EFETIVAÇÃO DA CITAÇÃO

_____ (estado).

Em (dd/mm/aaaa) _____, às _____ ☐ AM ☐ PM, apresentei a Solicitação de Modificação ou Extinção à parte requerida (nome) _____ entregando uma cópia da Solicitação e Notificação de Audiência à parte requerida em mãos em:

_____ (local onde a solicitação foi entregue).

Data (dd/mm/aaaa): _____



_____ Assinatura do oficial responsável

_____ Órgão de autoridade pública

_____ Nome do oficial responsável em letra de forma

Aviso sobre a ADA: O Poder Judiciário do Maine cumpre a Lei dos Americanos com Deficiências (ADA). Caso necessite uma acomodação razoável, entre em contato com o Coordenador de Acessibilidade do Tribunal, accessibility@courts.maine.gov, ou com um escrivão.

Serviços linguísticos: Para assistência linguística e intérpretes, entre em contato com um escrivão ou escreva para interpreters@courts.maine.gov.