PODER JUDICIAL DE MAINE

INFORMACIÓN DE ENTREGA DE ORDEN DE PROTECCIÓN

DEMANDADO

Nombre del demandado: _____

Dirección de su residencia: _____

Número de apartamento y/o piso: _____

Color de la casa u otra descripción: _____

Si vive con otra persona, nombre de la otra persona: _____

Teléfono: casa/trabajo/celular: _____

Horas en que es más probable que el demandado esté en su casa: _____

Nombre del empleador: _____

Dirección del trabajo: _____

Horario laboral: ☐ Lun. ☐ Mar. ☐ Mié. ☐ Jue. ☐ Vie. ☐ Sáb. ☐ Dom.

Horas trabajadas: _____ ☐ a. m. ☐ p. m. a _____ ☐ a. m. ☐ p. m.

DESCRIPCIÓN FÍSICA (Si se conoce)

Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*) o edad aproximada:_____

Altura:_____

Peso:_____

Color de cabello:_____

Color de ojos:_____

Género:_____

VEHÍCULO (Si se conoce)

Marca y año (*aaaa*):_____

Tipo/modelo:_____

Color:_____

Número de Registro y Estado:_____

_____

Raza: ☐ Blanco ☐ Negro ☐ Asiático o isleño del Pacífico ☐ Nativo americano/indígena de Alaska ☐ Otro

Si no puede proporcionar la información anterior, enumere a continuación el nombre, la dirección y el número de teléfono de alguien que pueda ayudar al oficial encargado de la notificación a localizar al demandado:

_____

_____

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿El demandado posee un arma de fuego u otra arma? ☐ No ☐ Sí

Si el demandado posee un arma de fuego u otra arma, responda las preguntas siguientes:

Describa las armas: _____

¿Dónde se guardan normalmente las armas? Incluya la dirección donde se guardan normalmente las armas y describa la ubicación de las armas (es decir, debajo de la cama), si la conoce: _____

_____

¿El demandado tiene antecedentes de violencia? _____

¿Hay algo más que el oficial encargado de la notificación debería saber sobre el demandado? _____

_____

¿Está el demandado en libertad condicional? ☐No ☐ No lo sé ☐ Sí; nombre del agente de libertad condicional (si se conoce) _____

_____

DEMANDANTE

Nombre del demandante: _____

Dirección (a menos que sea confidencial): _____

Teléfono: casa/trabajo/celular (a menos que sea confidencial): _____

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.