

CONFIDENTIAL PROTECTION ORDER INFORMATION
CONFIDENCIAL INFORMACIÓN ORDEN DE PROTECCIÓN

Law Enforcement: Do not serve this sheet with documents to be delivered. **Policía: no adjunte esta hoja con documentos.**

Applicant: Print clearly all the information you know. This helps law enforcement locate and serve the Adverse Party.

Solicitante: escriba claramente toda la información que sepa. Esto ayuda a la policía a localizar y notificar a la parte contraria.

YOUR INFORMATION (GENERALES)

Your Name: _____ M F O
(Nombre) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s)) (Másc.) (Fem.) (Otro)

Birthdate: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____ Race: _____
Fecha Nac. (MM) (DD) (YY) Número de Seguridad Social Raza:
(mes) (día) (año)

Your Address: _____
(Domicilio) (Street Address) (Calle y número) (Bldg/Apt#) (Edif. / Apto.) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (CP)

Mailing Address (Dirección postal): _____
(If different) (Street Address) (Calle y número) (Bldg/Apt#) (Edif. / Apto.) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (CP)
(Si es diferente)

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____
(Teléfono particular) (Teléfono celular) (Teléfono laboral)

Email Address: _____ I prefer to be notified of future court dates by email / mail
(Correo electrónico) Prefiero que me notifiquen de futuras fechas por correo-e correo

The Adverse Party is my: spouse ex-spouse ex-dating partner parent of my child parent
(La parte contraria es mi:) cónyuge excónyuge expareja papá/mamá de mi hijo(a) padre/madre
 in-law: (explain) _____ other: _____
Familia política (brinde detalles) Otro(a):

OTHER PROTECTED PARTIES (OTRAS PARTES PROTEGIDAS)

Only fill out this section if there are children that you asked to be protected under the order. (Solo llene esta sección si hay menores que deba proteger con la orden.) If there are none, skip to "Adverse Party" (Si no hay, pase a "parte contraria")

Name: _____ M F O
(Nombre) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s)) (Másc.) (Fem.) (Otro)

Birthdate: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____ Race: _____
Fecha Nac. (MM) (DD) (YY) Número de Seguridad Social Raza:
(mes) (día) (año)

The Adverse Party is this person's: parent step-parent ex-dating partner sibling other: _____
La parte contraria es el(la) padre/madre padrastro/madrasta expareja hermano(a) otro de esta persona.

.....

Name: _____ M F O
(Nombre) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s)) (Másc.) (Fem.) (Otro)

Birthdate: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____ Race: _____
Fecha Nac. (MM) (DD) (YY) Número de Seguridad Social Raza:
(mes) (día) (año)

The Adverse Party is this person's: parent step-parent ex-dating partner sibling other: _____
La parte contraria es el(la) padre/madre padrastro/madrasta expareja hermano(a) otro de esta persona.

.....

Name: _____ M F O
(Nombre) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s)) (Másc.) (Fem.) (Otro)

Birthdate: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____ Race: _____
Fecha Nac. (MM) (DD) (YY) Número de Seguridad Social Raza:
(mes) (día) (año)

The Adverse Party is this person's: parent step-parent ex-dating partner sibling other: _____
La parte contraria es el(la) padre/madre padrastro/madrasta expareja hermano(a) otro de esta persona.

.....

Name: _____ M F O
(Nombre) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s)) (Másc.) (Fem.) (Otro)

Birthdate: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____ Race: _____
Fecha Nac. (MM) (DD) (YY) Número de Seguridad Social Raza:
(mes) (día) (año)

The Adverse Party is this person's: parent step-parent ex-dating partner sibling other: _____
La parte contraria es el(la) padre/madre padrastro/madrasta expareja hermano(a) otro de esta persona.

ADVERSE PARTY INFORMATION (INFORMACIÓN DE PARTE CONTRARIA)

Name: _____ M F O
(Nombre) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s)) (Másc.) (Fem.) (Otro)

Other Name Used: _____
(Otro nombre que haya usado) (First) (1^{er.} nombre) (Middle) (2.^o nombre) (Last) (Apellido(s))

Birthdate: ____/____/____ Social Security Number: ____-____-____ Race: _____
Fecha Nac. (MM) (DD) (YY) Número de Seguridad Social Raza:
(mes) (día) (año)

Height: _____ Weight: _____ Hair Color: _____ Eye Color: _____
(Estatura) (peso) (Color de cabello) (Color de ojos)

Home Address: _____
(Domicilio) (Street Address) (Calle y número) (Bldg/Apt#) (Edif. / Apto.) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (CP)

Is this address difficult to find? No Yes: explain: _____

¿Es difícil de encontrar esta dirección? No Sí _____

Mailing Address (Dirección postal): _____
(If different) (Street Address) (Calle y número) (Bldg/Apt#) (Edif. / Apto.) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (CP)
(Si es diferente)

Other Likely Address: _____
(Otra dirección probable) (Street Address) (Calle y número) (Bldg/Apt#) (Edif./Apto.) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (CP)

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____
Teléfono particular Teléfono celular Teléfono laboral

Employer: _____ Position: _____ Work Days: _____ Work Hours: _____
Lugar de trabajo Puesto Días que trabaja Horario de trabajo

Work Address: _____
(Domicilio laboral) (Street Address) (Calle y número) (Bldg/Apt#) (Edif. / Apto.) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (CP)

Scars/Marks/Tattoos (Description and Location) (Cicatrices, marcas, tatuajes (descripción y ubicación)): _____

Vehicle Make: _____ Model: _____ Year: _____ License Plate Number/State: _____
Marca de vehículo Modelo Año Número de placa / estado:

- Do you live with Adverse Party now? (¿Vive ahora con la parte contraria?) Yes (Sí) No
- Have you ever lived with Adverse Party? (¿Alguna vez vivió con la parte contraria?) Yes (Sí) No
- Do you have children with Adverse Party? (¿Tiene hijos con la parte contraria?) Yes (Sí) No
- Does the Adverse Party speak English? (¿La parte contraria habla inglés?) Yes (Sí) No:
- What language does he/she speak? (¿Qué idioma habla él/ella?) _____
- Do you work for the same employer? (¿Trabajan en el mismo lugar?) Yes (Sí) No
- Is the Adverse Party likely to act violently when served? Yes (Sí) No
(¿Es probable que la parte contraria se torne violenta si le notifican documentos?)
- Is the Adverse Party likely to avoid service? (¿Es posible que evite ser notificado(a)) Yes (Sí) No
- Does the Adverse Party have a Concealed Carry Weapons Permit? Yes (Sí) No
(¿La parte contraria tiene permiso de portación oculta de armas?)
- Does the Adverse Party have access to weapons? (¿La parte contraria puede obtener armas?) Yes (Sí) No
- If yes, describe type and location of weapon(s) (En caso afirmativo, describa el tipo y ubicación de la(s) arma(s)): _____
- Does the Adverse Party have a history of violent behavior or crimes? Yes (Sí) No
(¿La parte contraria tiene historial de conducta violenta o delitos?)
- If yes, explain (En caso afirmativo, proporcione detalles): _____

Do not write in this space. For court purposes only.
No escriba en este espacio. Para uso del tribunal únicamente.

Issuing Court ORI: NV Court Case Number: _____