

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)

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

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 No Yes Sí: explain (brinde detalles): _____
¿Es difícil de encontrar esta dirección?

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:

CONFIDENTIAL PROTECTION ORDER INFORMATION
CONFIDENCIAL INFORMACIÓN ORDEN DE PROTECCIÓN

- 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
- 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: _____