

**Sample Only – File only English forms with the court.
Muestra solamente – Sólo presentar formularios en inglés al tribunal.**

Notificación de audiencia para la solicitud de sobreseer o cancelar la Orden de Protección



Número de caso: _____ Distrito: _____
 Condado: _____ Estado: Utah
 Juez: _____
 Comisionado: _____

Demandante *(persona protegida):*

Nombre Segundo Nombre Apellido

Este registro es materia reservada.

Demandado(a) *(persona de quien se protege el(la) demandante):*

Nombre Segundo Nombre Apellido

A: Demandante y Demandado(a)



Una audiencia ha sido programada a continuación. El tribunal tomará una decisión sobre la *Solicitud del(a) demandante para sobreseer una orden de protección* *Solicitud del demandado(a) para cancelar una orden de protección temporal* *Solicitud de(a)l demandado(a) para sobreseer una orden de protección (emitida más de dos años atrás)*. Si no se presenta a la audiencia, el tribunal puede dictar órdenes sin escuchar su parte. Puede tener un abogado presente en la audiencia.

Fecha: _____ Hora: _____ a.m. p.m. Secretario Judicial: _____

Dirección: _____ Sala: _____

Fecha: _____

Secretario(a) Judicial de Distrito

Una copia de esta *Notificación de audiencia* para la *Solicitud del(a) demandante para sobreseer una orden de protección* fue enviada por correo al(a) Demandado(a) a la siguiente dirección:

Dirección de correspondencia del(a) demandado(a): _____

El demandado(a) debe notificar al(a) demandante pidiéndole al sheriff o al profesional de entrega legal que haga entrega en persona de una copia de esta *Notificación de audiencia* y de la *Solicitud del(a) demandado(a) para cancelar una orden de protección (emitida más de dos años atrás)* o de la *Solicitud del(a) demandado(a) para cancelar una orden de protección temporal*. Si el(la) demandado(a) no puede proveer la dirección del(a) demandante al sheriff o al profesional de entrega legal, el(la) secretario(a) judicial le dará instrucciones sobre que hacer.

Mejor lugar para hacer entrega al(a) demandante: _____

Teléfono del(a) demandante: _____

Fecha: _____ *Firma del(a) Secretario(a) Judicial:* _____

(Nombre del(a) secretario(a) judicial en letra de molde)

Servicios para discapacitados y de intérpretes Tenemos disponibles sistemas de asistencia auditiva, intérpretes para idioma sordomudo e idioma oral sin costo para procedimientos de órdenes de protección. Póngase en contacto con la oficina del secretario judicial por lo menos 5 días antes de su audiencia.