

El secretario pone un sello de la fecha aquí cuando se presenta el formulario.

**Solo para
información**

**No entregue
a la corte**

Escriba el nombre y la dirección de la corte:

Corte Superior de California, Condado de

Escriba el número de caso:

Número de caso:

No entregue a la corte

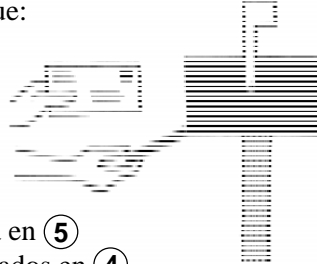
① **Nombre de la persona que solicita protección:**
Solo para información

② **Nombre de la persona a ser restringida:**
Solo para información

③ **Aviso a la persona que entrega los documentos:**

La persona que hace la entrega legal tiene que:

- Tener 18 años de edad, o más.
- No ser una de las personas nombradas en ① ó ② ó ③ del formulario DV-100, *Solicitud de orden de restricción de violencia en el hogar*.
- Enviar por correo a la persona nombrada en ⑤ una copia de todos los documentos marcados en ④.



④ Yo (la persona que hizo la entrega legal) tengo 18 años de edad o más y vivo o estoy empleado en el condado donde se hizo el envío. Envié por correo una copia de todos los documentos marcados a continuación a la persona en ⑤:

- a. DV-112, *Renuncia de audiencia sobre Solicitud de orden de restricción temporal denegada*
- b. DV-120, *Respuesta a solicitud de orden de restricción de violencia en el hogar*
- c. FL-150, *Declaración de ingresos y gastos*
- d. FL-155, *Declaración financiera (Simplificada)*
- e. DV-130, *Orden de restricción después de audiencia (Orden de protección)*
- f. Otro (especifique): _____

Nota: Los formularios DV-100, DV-105, DV-109 o DV-110 no se pueden entregar por correo.

⑤ Puse copias de los documentos marcados arriba en un sobre sellado y los envié por correo a la persona nombrada a continuación:

- a. Nombre de la persona a quien se hizo la entrega: _____
- b. A esta dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
- c. Enviada por correo el (fecha): _____
- d. Enviada por correo desde: Ciudad: _____ Estado: _____

⑥ **Información sobre la persona que entregó los documentos**

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____

(Si es un profesional registrado de entrega legal de documentos):

Condado de registro: _____ Número de registro: _____

⑦ Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que aparece arriba es verdadera y correcta.

Fecha: _____

Nombre a máquina o en letra de molde de la persona que entregó los documentos

Firma de la persona que entregó los documentos