

Respuesta a solicitud de orden de restricción que permite el contacto con un anciano o adulto dependiente

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

**Solo para información
No entregue a la corte**

Use este formulario para responder a la *Solicitud* (formulario EA-300)

- Para proteger sus derechos, lea *¿Cómo puedo responder a una solicitud de orden de restricción que permite el contacto con un anciano o adulto dependiente?* (formulario EA-320-INFO).
- Llene este formulario y entrégueselo al secretario de la corte.
- Pida a una persona de 18 años o mayor—**no usted o ni otra persona involucrada en el caso**—que haga la entrega por correo a la persona o personas indicadas en **1** de una copia de este formulario y las páginas adjuntas. (Use el formulario EA-250, Prueba de entrega de respuesta por correo).

Ponga el nombre y dirección de la corte

Corte Superior de California, condado de

La corte pone el número de caso cuando se presenta el formulario.

Número de caso:

No entregue a la corte

1 Ancianos o adultos dependientes

Nombres: _____ Solo para información

2 Persona que se alega que está impidiendo el contacto

a. Su nombre: _____

Su abogado (si tiene uno para este caso):

Nombre: _____ Número de Colegio de Abogados: _____

Nombre de la firma: _____

- b. Su dirección (Si tiene un abogado, ponga los datos de su abogado. Si no tiene un abogado y quiere mantener privada la dirección de su casa, puede poner una dirección postal distinta. No es necesario poner su teléfono, fax o dirección de email):

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____

Presente su respuesta y cualquier oposición en la audiencia. Escriba la fecha, la hora y el lugar de su audiencia del formulario EA-309, punto **5**, aquí:

Fecha de audiencia → Fecha: _____ Hora: _____
Depto: _____ Sala: _____

En la audiencia, la corte puede emitir una orden en su contra que puede durar hasta cinco años.

3 Persona que quiere contacto con los ancianos o adultos dependientes

Nombre: _____

4 Persona que solicita la orden

Nombre: _____

5 Orden que permite el contacto

a. Estoy de acuerdo con la orden solicitada.

b. No estoy de acuerdo con la orden solicitada. (Especifique por qué no está de acuerdo en los puntos **7** y **8** en la página 2).

6 Denegación

No hice nada de lo que me acusan en el punto **8** del formulario EA-300. (Vaya al punto **8**).

9 **Honorarios de abogado y costos**

a. Pido a la corte que ordene el pago de mis honorarios de abogado costos de la corte. Los montos solicitados son:

<u>Gasto por</u>	<u>Monto</u>	<u>Gasto por</u>	<u>Monto</u>
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

Marque aquí si hay más detalles. Ponga los detalles y los montos en la hoja de papel adjunta y escriba "Attachment 9—Lawyer's Fees and Costs" (Honorarios de abogados y costos) como título. Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.

b. Pido a la corte que rechace la solicitud de la persona que solicita la orden nombrada en **4** que yo pague sus honorarios de abogados y costos.

10 Número de páginas adjuntas a este formulario, si las hay: _____

Fecha: _____

Nombre del abogado (si corresponde)

▶ _____
Firma del abogado

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información anterior y en todos los adjuntos es verdadera y correcta.

Fecha: _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde

▶ **Solo para información**

Firme su nombre