

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

**Solo para información**

**No entregue a la corte**

Ponga el nombre y la dirección de la corte:

**Corte Superior de California, Condado de**

Ponga el número de caso:

**Número de caso:**

**Solo para información**

**1 Demandante**

a. Su nombre completo:

**Solo para información**

Yo soy:  Un familiar del Demandado

Un agente del orden público empleado por  
(nombre de la agencia del orden público):

b. Su abogado (si tiene uno para este caso):

Nombre: \_\_\_\_\_ No. del Colegio de Abogados: \_\_\_\_\_

Nombre de la firma: \_\_\_\_\_

c. Su dirección (Si tiene abogado, ponga los datos de su abogado. Si no tiene abogado y quiere mantener privada la dirección de su casa, ponga una dirección postal distinta. No es necesario poner su teléfono, fax o email. Agente del orden público: proporcione información sobre la agencia).

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2 Demandado**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección (si la sabe): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_

**3 Solicitud para renovar orden de restricción**

Pido a la corte que renueve la *Orden de restricción de violencia armada después de audiencia* (formulario GV-130) por un periodo adicional de un año. Se adjunta una copia de esta orden.

a. La orden actualmente vence el (fecha): \_\_\_\_\_  
(Si la orden ya venció, tiene que presentar una nueva petición).

b.  Esta es mi primera solicitud para renovar la orden.

La orden ha sido renovada \_\_\_\_\_ veces.

c. Pido a la corte que renueve la orden porque (explique a continuación):

Marque aquí si no hay espacio suficiente a continuación para su respuesta. Escriba su respuesta completa en la hoja adjunta o en el formulario MC-025 y ponga como título: "Attachment 3c—Reasons to Renew Order" (Razones para renovar la orden).

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

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Escriba su nombre a máquina o en letra de molde



\_\_\_\_\_  
Firme su nombre

**Esta no es una orden de la corte.**