

**PROTECTION ORDER  
PRAECIPE  
ORDEN DE PROTECCIÓN  
JUDICIAL**

IN THE DISTRICT COURT OF \_\_\_\_\_ COUNTY, NEBRASKA  
EN EL TRIBUNAL DE DISTRITO DEL CONDADO DE \_\_\_\_\_, NEBRASKA

\_\_\_\_\_  
**Petitioner / Demandante**

Case # \_\_\_\_\_  
NÚMERO DEL CASO:

vs.

\_\_\_\_\_  
**Respondent/ Demandado**

**PROTECTION ORDER PRAECIPE  
ORDEN DE PROTECCIÓN JUDICIAL**

**TO THE CLERK OF THE COURT/ AL ADMINISTRADOR/A DEL TRIBUNAL:**

Please have the Sheriff of/ Se solicita amablemente que el Sheriff del condado de \_\_\_\_\_  
County serve a certified copy of the protection order and/or order to show cause, petition, and request for  
hearing (if applicable) upon the respondent by personal service at any one of the following addresses/entregue la  
notificación de una copia certificada de la orden de protección y/o la orden para fundamentar jurídicamente una causa,  
pedimento, y solicitud correspondiente a la audiencia (si es aplicable) en contra del demandado, por medio de entrega  
personal en uno de los siguientes domicilios:

Home/ Domicilio: \_\_\_\_\_

Work/ Trabajo: \_\_\_\_\_

Other locations where respondent can be found/ Otros sitios donde el demandado puede encontrarse son:

Directions for Service/ Instrucciones para la entrega: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature Date \_\_\_\_\_  
Firma Fecha:

\_\_\_\_\_  
Petitioner Street Address/P.O. Box  
Demandante: Calle y número de domicilio / Apartado Postal

\_\_\_\_\_  
Bar Number and Firm Name (attorneys only) City/State/ZIP Code  
Cédula Profesional y nombre de Bufete Ciudad/Estado/Código Postal  
(abogados solamente)

\_\_\_\_\_  
Phone E-mail Address  
Número Telefónico Correo electrónico

(If you are concealing your address or phone, do not provide them. Make separate arrangements with the clerk.) (Si usted no quiere dar a  
conocer su domicilio o teléfono, no lo proporcione. Haga un acuerdo por separado con el administrador/a)

Fill if any of the following information if known/ Complete la siguiente información si usted la conoce.

**Description of Respondent/ Descripción del demandado:**

Alias/ Alias: \_\_\_\_\_

Sex/ Sexo: \_\_\_\_\_ Age/ Edad: \_\_\_\_\_ Height/ Estatura: \_\_\_\_\_ Weight/ Peso: \_\_\_\_\_

Eye Color/ Color de ojos: \_\_\_\_\_ Hair Color/ Color de cabello : \_\_\_\_\_

Race/ Raza: \_\_\_\_\_

Skin Tone/ Color de piel: \_\_\_\_\_

Place of Birth/ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Describe Scars, Marks, Beards, Tattoos, etc/ Describa cicatrices, marcas, barba, tatuajes, etc.: \_\_\_\_\_

Employer/ Vínculo laboral: \_\_\_\_\_

Work Days and Hours/ Días y horas de trabajo: \_\_\_\_\_

**Description of Respondent's Vehicle/ Descripción del vehículo del demandado:**

Drivers Lic. No./ No. lic. de conducir: \_\_\_\_\_

Issuing State/ Estado donde se expidió: \_\_\_\_\_

Expiration Year/ Año en que vence: \_\_\_\_\_

Vehicle Lic. No./ No. de placas del vehículo: \_\_\_\_\_

Vehicle Year/ Año del vehículo: \_\_\_\_\_ Issuing State/ Estado donde se expidió: \_\_\_\_\_

Type/ Tipo: \_\_\_\_\_

Make/ Marca: \_\_\_\_\_ Model/ Modelo: \_\_\_\_\_

Color(s)/ Color(es): \_\_\_\_\_ VIN/ NIV: \_\_\_\_\_

**Does the Respondent/ El demandado:**

Carry a weapon or keep a weapon nearby/ ¿Porta alguna arma o mantiene una cerca de él/ella? \_\_\_\_\_

Where and what kind/ ¿En dónde y qué clase de arma? \_\_\_\_\_

Have a history of mental illness?/ ¿Tiene historial de algún tipo de enfermedad mental? \_\_\_\_\_

Use or abuse alcohol or drugs/ ¿Consumo alcohol o drogas? \_\_\_\_\_ What kind/ ¿Qué tipo? \_\_\_\_\_

Have a history of violence toward others/ ¿Tiene historial de ser violento/a hacia otras personas? \_\_\_\_\_

Make threats against law enforcement?/ ¿Hace amenazas en contra de los agentes de orden público? \_\_\_\_\_

Other Comments/ Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_