

**REQUEST FOR  
MODIFICATION TO HARASSMENT  
PROTECTION ORDER**  
**SOLICITUD DE  
MODIFICACIÓN DE LA ORDEN DE  
PROTECCIÓN POR ACOSO**

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

Case Number: \_\_\_\_\_  
CAUSA NUMERO

\_\_\_\_\_  
Petitioner  
Demandante

vs.

**REQUEST FOR MODIFICATION  
TO HARASSMENT  
PROTECTION ORDER**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN  
DE LA ORDEN DE PROTECCIÓN  
POR ACOSO**

\_\_\_\_\_  
Respondent  
Demandado

1. I am the petitioner in this case. I am requesting a modification to the existing harassment protection order issued on, \_\_\_\_\_ pursuant to Neb. Rev. Stat. § 28-311.09. If petitioner is less than nineteen (19) years old, state age \_\_\_\_\_.

Soy el demandante en este caso. Estoy solicitando una modificación de la orden de protección por acoso existente girada en fecha, \_\_\_\_\_ de conformidad con los estatutos revisados de Nebraska § 28-311,09. Si el demandante es menor de diecinueve (19) años de edad, indique su edad: \_\_\_\_\_.

I am filing this petition on behalf of the following individuals who are family or household member(s):

Estoy presentando esta petición a nombre de las siguientes personas quienes son familia entre sí o miembro (s) del hogar:

Name(s): \_\_\_\_\_  
Nombre(s)

Age(s): \_\_\_\_\_ Relationship(s) \_\_\_\_\_  
Edad(es) Parentesco(s)

2. The modification(s) requested is/are detailed below:

La modificación(es) solicitada(s) se detalla(n) a continuación

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

3. Reasons for modification are stated below:  
Razones para la modificación se exponen a continuación

---

---

---

---

I hereby swear, or affirm, under penalty of perjury, the foregoing affidavit is true.  
Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la declaración anterior es verdadera.

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner  
Firma del demandante

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

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

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

\_\_\_\_\_  
Bar Number and Firm Name (attorneys only)  
Cédula Profesional y nombre de Bufete  
(abogados solamente)

\_\_\_\_\_  
City/State/ZIP Code  
Ciudad/Estado/Código Postal

\_\_\_\_\_  
Phone  
Número Telefónico

\_\_\_\_\_  
E-mail Address  
Correo electrónico

**Subscribed and sworn on oath before me on/ Suscrito y juramentado ante mí el**

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Clerk of the District Court/Notary Public**  
Administrador del Tribunal de Distrito / Notario público

**(Seal)**