

You must complete this form in English.
Debe completar este formulario en inglés.

EN EL TRIBUNAL DE DISTRITO DEL CONDADO DE _____, NEBRASKA

_____, Case No. _____
Petitioner, **Demandante**, Número de Caso

_____,
Additional Petitioner/Minor Child(ren),
Demandante adicional/Hijo Menor de Edad,

_____,
Additional Petitioner/Minor Child(ren),
Demandante adicional/Hijo Menor de Edad,

vs.

_____,
Respondent/ **Demandado**.

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

1. I/We, _____, am/are the
petitioner(s) in this case. I am requesting a modification to the existing
harassment protection order issued on, _____, pursuant
to [Neb. Rev. Stat. § 28-311.09](#).
**Yo/Nosotros _____, soy/somos el demandantes/los
demandantes de esta causa. Solicito una modificación de la orden de
protección contra el acoso existente que se expidió el, _____,
conforme a Los Estatutos Actualizados de Nebraska § 28-311.09.**

This request will apply to the following protected party(ies):

Esta solicitud se aplicará a las siguientes partes protegidas:

1. _____ age/ **edad**: _____
2. _____ age/ **edad**: _____
3. _____ age/ **edad**: _____
4. _____ age/ **edad**: _____
5. _____ age/ **edad**: _____
6. _____ age/ **edad**: _____

Must be completed in English/ **Debe ser completado en inglés:**

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

La modificación o modificaciones que se solicitan se detallan a continuación:

2. Reason(s) for modification are stated below:

Las razones por la modificación se exponen a continuación:

(DO NOT SIGN UNTIL THE CLERK OF THE DISTRICT COURT OR A NOTARY IS PRESENT AND WITNESSES YOU SIGNING)

(NO FIRME HASTA QUE EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE DISTRITO O UN NOTARIO ESTÉ PRESENTE Y PRESENCIE SU FIRMA)

I hereby swear, or affirm, under penalty of perjury, the forgoing is true.

Por la presente, juro o afirmo, bajo pena de perjurio. que lo dicho anteriormente es verdad.

Signature: _____ Date: _____
Firma Fecha

Printed Name: _____
Nombre (Impreso)

Street Address/P.O. Box: _____
Calle y número de domicilio /Apartado Postal del curador

City/State/ZIP Code: _____
Ciudad/Estado/Código Postal

Telephone Number: _____
Número Telefónico

Email Address: _____
Correo electrónico del

If completed by an attorney:

Bar Number: _____

Si lo completa un abogado:

Número de barra:

STATE OF NEBRASKA)
) ss
COUNTY OF _____)

This document was acknowledged before me by _____,

this _____ day of _____, 20_____.

_____. Notary commission expires: _____

Signature of Judge/Clerk of the Court/Notary Public

Title: _____ Serial Number (if any): _____