IN THE _____ JUDICIAL CIRCUIT, _____, MISSOURI
EN EL CIRCUITO JUDICIAL _____ DE _____, MISSOURI

Judge or Division: *Juez o División:*	**Case Number:** ***Número del caso:***	
	Court ORI Number: *Número de tribunal ORI:*	
Petitioner: *Demandante:*	MSHP Number: *Número de MSHP:*	
	Responsible Law Enforcement ORI: *Agencia de Orden Público ORI responsable:*	(Date File Stamp) *(Sello de la fecha de entrega)*
vs. *contra*	Related Cases: *Casos relacionados:*	

Respondent: *Demandado:* Alias/Nicknames: *Alias/Apodos:*	Respondent's Home Address: *Domicilio del demandado:* Home Phone Number: *Número de teléfono de la casa:*
Respondent's DOB: *Fecha de nacimiento del demandado:* Age: *Edad:* SSN (last four digits): *NSS (si lo sabe, últimos cuatro dígitos):* Race: Sex: ☐ F ☐ M *Raza: Sexo: ☐ F ☐ M* Hair Color: Height: *Color de cabello: Estatura:* Eye Color: Weight: *Color de ojos: Peso:* (Identifying Information for use by Law Enforcement) *(Información de identificación para uso de agencias del orden público)*	Respondent's Work Address: *Dirección del trabajo del demandado:* Work Phone Number: *Número de teléfono del trabajo:* Work Hours: *Horas laborables:*
	Other Locations Where Respondent May Be Served: *Otros lugares donde se puede notificar al demandado:*
Visible Identifying Marks (e.g. tattoos, birthmarks, braces, mustache, beard, pierced ear, glasses): *Marcas de identificación visibles (ej. tatuajes, marcas de nacimiento, frenos, bigote, barba, perforaciones en las orejas, lentes):*	Petitioner's Relationship to Respondent pursuant to 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) and 922(g)(8) determination: *Relación del demandante con el demandado conforme a la resolución de 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) y 922(g)(8).* ☐ Spouse ☐ Child(ren) in common ☐ *Cónyuge* ☐ *Hijo(s) en común* ☐ Former spouse ☐ Intimate residing/resided together ☐ *Ex cónyuge* ☐ *Pareja con quien vive/vivía* ☐ Are/were in a continuing social relationship of a romantic/intimate nature ☐ *Tenemos/teníamos una relación social continua de naturaleza romántica/íntima* ☐ Related by blood. Define relationship: ☐ *Pariente consanguíneo. Defina la relación:* ☐ Related by marriage. Define relationship: ☐ *Pariente político. Defina la relación:* ☐ Residing/resided together; no intimacy ☐ *Viven/vivían en la misma casa; sin relaciones intimas* ☐ Stalking/Sexual Assault. Define relationship: ☐ *Acecho/Agresión sexual. Defina la relación:*

Affidavit of Foreign Order of Protection - Adult
Declaración jurada de orden de protección en el extranjero – para Adulto

I am filing my foreign order of protection as permitted by section 455.067, RSMo.
Estoy presentando mi orden de protección en el extranjero como lo permite la sección 455.067 de los Estatutos Revisados de Missouri.

☐ A certified copy of the foreign order of protection is attached. The order is a true and accurate copy and has not been altered.
☐ *Se adjunta una copia certificada de la orden de protección en el extranjero. La orden es una copia fiel y exacta y no ha sido alterada.*

Subsequent orders affecting foreign order of protection (if any): (Describe below; e.g. divorce order, extension of original protection order, etc.)
Órdenes subsiguientes que afectan la orden de protección en el extranjero (si las hay): (Describa abajo; ej., orden de divorcio, extensión de la orden de protección original, etc.)

_____ _____
Date of Order
Fecha de la orden

_____ _____
Date of Order
Fecha de la orden

_____ _____
Date of Order
Fecha de la orden

I swear/affirm under penalty of perjury that these facts are true according to my best knowledge and belief.
Juro/ratifico bajo pena de perjurio que estos hechos son verdaderos según mi leal saber y entender.

_____
Date
Fecha

NOTICE: Section 455.030.3, RSMo, provides that a Petitioner seeking protection under the Domestic Violence Act is not required to reveal any current address or place of residence on this motion. **Do not provide this information if doing so will endanger you.**
AVISO: *La Sección 455.030.3, Estatutos Revisados de Missouri, dispone que un Demandante que solicita protección bajo la Ley de Violencia Doméstica no tiene que revelar una dirección actual o lugar de residencia en esta moción.* ***No proporcione esta información si al hacerlo puede ponerlo a usted en peligro.***

_____
Petitioner's Signature
Firma del Demandante

_____
Address (Optional)
Dirección (Opcional)

_____
City, State and Zip
Ciudad, Estado y Código postal

_____
Telephone
Teléfono