CONFIDENCIAL

ESTADO DE RHODE ISLAND

TRIBUNAL SUPERIOR

PETICIÓN DEL DEMANDADO PARA RESCINDIR LA ORDER DE PROTECCIÓN DE UN AÑO POR RIESGO EXTREMO

Demandante	N°. de caso de la acción civil
Demandado	

☐ Complejo Judicial Murray Condado de Newport 45 Washington Square Newport, Rhode Island 02840-2913	☐ Complejo Judicial Noel Condado de Kent 222 Quaker Lane Warwick, Rhode Island 02886-0107
☐ Complejo Judicial McGrath Condado de Washington 4800 Tower Hill Road Wakefield, Rhode Island 02879-2239	☐ Complejo Judicial Licht Condado de Providence/Bristol 250 Benefit Street Providence, Rhode Island 02903-2719

Por medio de la presente el demandado solicita a este Honorable Tribunal rescindir la orden de protección de un año por riesgo extremo que existe actualmente contra el demandado.

Por tanto, el demandado solicita una audiencia para esta petición. La audiencia será el _____ a las _____ en la sala _____.

/f/ _____ Abogado para el demandado o el demandado	Nº. de inscripción en el Colegio de Abogados de Rhode Island
	Fecha:

CERTIFICADO DE ENTREGA

Por medio de la presente certifico que el día _____ de _____, ____:

☐ A través del sistema de entrega electrónica, presenté y entregué este documento a las siguientes partes: _____.

El documento presentado y entregado a través del sistema de entrega electrónica está disponible para verse y/o descargarse mediante el sistema de entrega electrónica de la Judicatura de Rhode Island.

☐ A través del sistema de entrega electrónica entregué este documento a las siguientes partes: _____.

El documento entregado electrónicamente está disponible para verse y/o descargarse mediante el sistema de entrega electrónica de la Judicatura de Rhode Island.

☐ Envié por correo o ☐ entregué personalmente este documento al abogado de la parte contraria y/o a la parte contraria si es que se representa a sí misma, cuyo nombre y apellido son _____ a la siguiente dirección _____.

/f/_____
Nombre