ESTADO DE PENNSYLVANIA
CONDADO DE _____

Petición de Alivio de Emergencia en Conexión con Denuncias de Violencia Sexual o Intimidación

Juez Distrito Núm.:
Nombre del Juez:
Dirección:
Teléfono: ( )

_____

vs.

_____

Núm. de Caso:
Fecha de Radicación:

PETICION DEL QUERELLANTE

Yo,_____, por la presente solicito alivio de emergencia:
(Nombre del (de la) querellante en letra de molde)

☐ A nombre propio
☐ A nombre del (de los) siguiente(s) menor(es) de quien soy (padre/madre) (miembro adulto del hogar) (tutor/guardián)
☐ A nombre de la siguiente persona incapacitada a quien sirvo de tutor/guardián

(Nombre)	(Dirección)	(Edad)
(Nombre)	(Dirección)	(Edad)

Solicito alivio por la siguiente razón:

El alivio de emergencia es necesario debido a que existe peligro real e inminente representado por parte del (de la) demandado(a) hacia mí y (el menor) (los menores) (la persona incapacitada) listados anteriormente.

(Liste nombres y direcciones adicionales en una hoja de papel separada y adjúntela.)

_____
(Firma del (de la) querellante)