

IN THE COURT OF COMMON PLEAS OF _____ COUNTY
JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA DO CONDADO DE _____

PLAINTIFF / *REQUERENTE*

V. / V.

DEFENDANT / *RÉU (RÉ)*

FAMILY COURT DIVISION
DIVISÃO DE VARA DE FAMÍLIA
CIVIL ACTION
AÇÃO CIVIL

Nº. / Nº. _____

PROTECTION FROM ABUSE
ORDEM DE RESTRIÇÃO CONTRA ABUSO

AFFIDAVIT OF SERVICE
DECLARAÇÃO DE INTIMAÇÃO

I, _____, the undersigned,
hereby state that I served a copy of the Notice of Hearing and
Order, Petition and Temporary Order in the above captioned
action upon Defendant by handing the papers to:

at the following address:

_____, Pennsylvania, ON THE _____ DAY
OF _____, 20_____
AT APPROXIMATELY _____ A.M. / P.M.

I verify that the statements made in this Affidavit are true and
correct. I understand that false statements are made subject to
the penalties of 18 Pa.C.S. §4904, relating to unsworn
falsification to authorities.

Eu, _____, abaixo-assinado
(a), declaro, por meio deste documento, haver entregado
uma cópia da Intimação da Audiência e Decisão Judicial,
Petição e Liminar Temporária da ação mencionada acima
ao (à) Réu (Ré), tendo entregado os documentos a:

no seguinte endereço:

_____, Pensilvânia, NO DIA ____ DE
_____, 20_____
APROXIMADAMENTE ÀS _____ DA MANHÃ /
DA TARDE.

Confirmo que as afirmações feitas nesta Declaração são
verdadeiras e corretas. Eu entendo que quaisquer
declarações falsas estarão sujeitas às penalidades da Lei
N.º 18 Pa.C.S.A. §4904, relacionada à falsificação, que
não tenha sido feita sob juramento às autoridades.

Signature / *Assinatura*

Address / *Endereço*

Date / *Data*: _____

THIS FORM MUST BE COMPLETED AND SIGNED BY THE PERSON WHO SERVES THE DEFENDANT WITH
THE NOTICE OF HEARING AND ORDER, PETITION AND TEMPORARY ORDER. IT MUST BE BROUGHT TO
COURT ON THE HEARING DATE.

*ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO E ASSINADO PELA PESSOA QUE INTIMAR O (A) RÉU (RÉ) COM
A INTIMAÇÃO PARA COMPARECIMENTO À AUDIÊNCIA E A ORDEM, PETIÇÃO E MEDIDA CAUTELAR
TEMPORÁRIA E DEVERÁ SER APRESENTADO AO TRIBUNAL NO DIA DA AUDIÊNCIA.*