

State of Minnesota
Estado de Minnesota

District Court
Tribunal de Distrito

County/Condado

Judicial District:
Distrito judicial: _____
Court File Number: _____
Número de expediente: _____
Case Type: **Harassment**
Tipo de caso: **Acoso**

In the Matter of/En el caso de:

Petitioner/Peticionario

vs./vs.

**Affidavit in Support of Order to
Show Cause for Contempt (Harassment)
Declaración jurada en apoyo a la Orden para
demostrar causa de desacato (Acoso)**
Estatutos de Minnesota § 609.748, subd. 6(i)

Respondent/Demandado

My name is/Mi nombre es _____,

I am/Soy:

- The Petitioner/El Peticionario
- Peace Officer/Un oficial del orden público
- Other interested person named by the Court/Otra persona interesada nombrada por el tribunal

I state that Respondent has violated the following parts of the Order dated: _____

Declaro que el Demandado ha violado las siguientes partes de la Orden establecida con fecha:
(List the parts of the Order that Respondent violated)/(Indique las partes de la Orden que la persona
demandada violó): _____

The Order was violated when Respondent committed the following acts (Describe specific acts, including what happened, who was involved, and give the approximate date. List the most recent dates first. Add more sheets if necessary):

La Orden fue violada cuando el Demandado cometió los siguientes actos (describa actos específicos, incluido lo que sucedió, quién estuvo involucrado, y provea las fechas aproximadas. Indique primero las fechas más recientes. Agregue hojas adicionales si es necesario): _____

**THIS FORM MUST BE COMPLETED IN ENGLISH
ESTE FORMULARIO SE DEBE COMPLETAR EN INGLÉS**

I declare under penalty of perjury that everything I have stated in this document is true and correct. Minn. Stat. § 358.116.

Declaro bajo pena de perjurio que todo lo que he declarado en este documento es verdadero y correcto. Estatutos de Minnesota § 358.116.

Dated/Fecha

Signature/Firma

Name/Nombre:

(If you have asked to keep your address and/or
phone number confidential, do not include it here.)
(Si ha solicitado mantener la confidencialidad de su
dirección y/o número de teléfono, no los incluya aquí)

County and state where signed
Condado y estado donde se firma

Address/Dirección:

City/State/Zip

Ciudad/Estado/

Código postal:

Telephone/Teléfono:

Email/

Correo electrónico: _____