LOUISIANA UNIFORM ABUSE PREVENTION ORDER

ORDEN UNIFORME DE PREVENCIÓN DE ABUSO DE LUISIANA

COURT NAME AND PARISH/CITY: ***NOMBRE DEL TRIBUNAL Y PARROQUIA/CIUDAD:***	DOCKET No. / *N.º de EXPEDIENTE*: _____ DIV.: _____ FILED / *PRESENTADO:* _____ CLERK / *SECRETARIO:* _____

ORDER TO DISSOLVE / *ORDEN PARA DISOLVER*
A PRIOR LOUISIANA UNIFORM ABUSE PREVENTION ORDER, pursuant to:
UNA ORDEN ANTERIOR UNIFORME DE PREVENCIÓN DE ABUSO DE LUISIANA, conforme a:

La. R. S. 46:2131 et seq., La. R.S. 46:2151, La. Ch. C. Article 1564 et seq., La. R. S. 46:2171 et seq., La. R. S. 46:2181 et seq., La. R.S. 9:372, La. R.S. 9:361 et seq.

☐ Court Approved Consent Agreement / *Acuerdo de Consentimiento Aprobado por el Tribunal*

PETITIONER'S NAME / *NOMBRE DEL DEMANDANTE*: _____
First / *Nombre* Maiden/Middle / *Nombre de soltera/segundo* Last / *Apellido*

Date of Birth / *Fecha de nacimiento:*_____ Sex / *Sexo:* ☐ F ☐ M Race / *Raza:*_____
Month/year/date / *mes/año/fecha*

Protected person is / *La persona protegida es:* ☐ Petitioner / *Demandante* ☐ Other(s) / *Otra(s)*

List other(s) name & date of birth */ Enumere el nombre y la fecha de nacimiento de otra(s):*

_____
_____
_____

V. / *C.*

DEFENDANT'S NAME / *NOMBRE DEL DEMANDADO:* _____

Parent/Guardian name if defendant is a minor / *Nombre del Padre/Tutor si el demandado es menor de edad*:
_____ Alias: _____

Date of Birth / *Fecha de nacimiento:* _____ *Sex / Sexo:* ☐ F ☐ M Race / *Raza:*_____
Month/year/date / *mes/año/fecha*

Address */ Dirección:* _____
No. & Street / *N.º y calle* Apt. No./ *N.º de apto.* City / *Ciudad* State / *Estado* Zip Code / *Código postal*

Social Security # / *N.º de Seguro Social:* _____ Dr. Lic. # / *N.º de Lic. de Cond.:* _____
State / *Estado:* _____ Expiration / *Venc.:* _____ (date) / *(fecha)*

IT IS HEREBY ORDERED, ADJUDGED, and DECREED that the Louisiana Uniform Abuse Prevention Order issued in the above-captioned and numbered matter in the form of a Protective Order pursuant to:

POR LA PRESENTE SE ORDENA, ADJUDICA Y DECRETA que la Orden Uniforme de Prevención de Abuso de Luisiana emitida en el asunto numerado y subtitulado anteriormente en la forma de:

☐ La. R.S. 46:2131 et seq. ☐ La. R.S. 46:2151 ☐ La. Ch. C. Article 1564 et seq.
☐ La. R.S. 46:2171 et seq. ☐ La. R.S. 46:2181 et seq.

OR, **O,**

☐ Temporary Restraining Order / *Orden de Restricción Temporal*
☐ Preliminary Injunction / *Medida Cautelar Preliminar*
☐ Permanent Injunction / Medida Cautelar Permanente

Pursuant to / *conforme:*
☐ La. R.S. 9:372 ☐ La. R.S. 9:361 et seq.

is **DISSOLVED.** / *queda **DISUELTA.***

Date of *Order* *Fecha de la Orden* _____ month/day/year *mes/día/año*	_____ **SIGNATURE OF JUDGE / *FIRMA DEL JUEZ*** _____ **PRINT OR STAMP JUDGE'S NAME**

DEFENDANT WAS SERVED AT CLOSE OF HEARING.
Date _____ Clerk _____

FAXED OR ELECTRONICALLY TRANSMITTED TO LOUISIANA PROTECTIVE ORDER REGISTRY
Date _____ Clerk _____

COMPLETED ORDERS FAXED to 888-568-4558 or EMAILED to lpororders@lasc.org

Copies to: 1) Court file 2) Petitioner/protected person(s) 3) Defendant 4) Chief Law Enforcement Official of the parish where the protected person resides 5) Louisiana Protective Order Registry.