|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| State of MinnesotaEstado de Minnesota |  | District CourtTribunal de Distrito | |
| County of/Condado de |  | Judicial District:  Distrito judicial: |  |
|  |  | Court File Number:  Número de expediente: |  |
|  |  | Case Type:  Tipo de caso: | Domestic AbuseMaltrato intrafamiliar |

In the Matter of/En el caso de:

Petitioner/Peticionario

**Affidavit in Support of   
Order to Show Cause for Contempt**

Minn. Stat. § 518B.01

vs./vs. **Declaración jurada en apoyo a la   
 Orden para demostrar causa de desacato**

Minn. Stat. § 518B.01

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 violated the following parts of the Order for Protection dated .

Declaro que el Demandado violó las siguientes partes de la Orden de protección establecida con fecha: \_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(List the parts of the Order that Respondent violated.)

(Indique las partes de la Orden que violó el Demandado).

The Order was violated when Respondent committed the following acts (Describe specific acts including what happened, who was involved and approximate dates. List the most recent dates first. Add additional 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 las fecha aproximadas. Indique primero las fechas más recientes. Agregue hojas adicionales si es necesario).

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: |  |
|  |  | Address/Dirección: | (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 |  | City/State/Zip Ciudad/Estado/ Código postal: |  |
|  |  | Telephone/Teléfono: |  |
|  |  | Email/Correo electrónico: |  |