

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

Petitioner/Peticionario

vs./vs.

Respondent/Demandado

**Petitioner's Request for Dismissal of
Harassment Restraining Order
Solicitud del peticionario de
desestimación de una Orden de
restricción por acoso**

Petitioner requests dismissal of the Harassment Restraining Order issued on _____
El Peticionario solicita la desestimación de la Orden de restricción por acoso emitida el

because/porque: _____

Date/Fecha

Petitioner, by signing here, requests dismissal
Al firmar aquí, el Peticionario solicita la desestimación

Printed Name/Nombre en letra de imprenta: _____

(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)

Address/Dirección: _____

City, State, Zip/Ciudad, Estado, Código postal: _____

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

Telephone/Teléfono: _____

E-mail/Correo electrónico: _____