|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:  Tipo de caso: | Domestic Abuse Maltrato intrafamiliar |

In the Matter of/En el caso de:

Petitioner/Peticionario

**Request for Hearing**

**(Minn. Stat. § 518B.01, subd. 5, 7)**

vs./vs. **Solicitud de una audiencia**

**(Estatuto de Minnesota § 518B.01,   
 subd. 5, 7)**

Respondent/Demandado

I am the Respondent in this action. My current address is:

Soy el Demandado en esta acción. Mi dirección actual es:

My telephone number is/Mi número de teléfono es:

I respectfully request the court to hold a hearing in the above-named action.

Solicito respetuosamente al tribunal que realice una audiencia en la acción mencionada anteriormente.

Dated/Fecha:

Respondent/Demandado

### NOTE/NOTA

A hearing will not be held unless you request one within **five days** of receiving these materials.

No se llevará a cabo una audiencia a menos que la solicite dentro de un plazo de **cinco días** a partir de la recepción de estos materiales.