

ESTADO DE VERMONT

TRIBUNAL SUPERIOR
Unidad

DIVISIÓN DE FAMILIA
N.º del expediente

Table with 4 columns: Demandante, Fecha de nacimiento, Demandado, Fecha de nacimiento. Includes a 'contra el' label in the Demandado column.

Dirección física completa del demandado: \_\_\_\_\_

Declaración jurada en apoyo de la demanda de reparación del maltrato

En apoyo de las reclamaciones hechas en mi queja, declaro que los siguientes hechos son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.

El demandado es propietario, posee o tiene fácil acceso a una arma de fuego u otras armas mortales.

Form with checkboxes: Sí, No, No lo sé

Si estuvieron presentes o se utilizaron armas de fuego en alguno de los incidentes que figuran a continuación, complete la sección de la página 2 sobre armas de fuego.

El incidente más reciente que me lleva a pedir una orden ocurrió el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (fecha) en la ciudad de \_\_\_\_\_, en el estado de \_\_\_\_\_ (hora)

Cuando \_\_\_\_\_ (nombre) me hizo lo siguiente a mí y/o a los niños menores: \_\_\_\_\_

(adjunte una hoja aparte si es necesario)

¿Es el incidente descrito anteriormente el incidente más grave en el que se vio involucrado el demandado? Sí No
Si ha contestado NO:

El incidente más grave que me lleva a pedir una orden ocurrió el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (fecha) en la ciudad de \_\_\_\_\_, en el estado de \_\_\_\_\_ (hora)

Describa lo que ocurrió a continuación. (Sea específico. ¿Dónde ocurrió? ¿Quién más estaba allí? ¿Hubo una arma involucrada?)

Multiple horizontal lines for describing the incident.

(adjunte una hoja aparte si es necesario)

Otros incidentes pasados de violencia grave o amenazas que apoyan mi solicitud de Orden incluyen:  
 (Sea específico. Para cada incidente, indique: Cuándo y dónde ocurrió, quién más estaba allí, y detalles sobre las lesiones resultantes o las armas utilizadas).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*(adjunte una hoja aparte si es necesario)*

**Acceso del demandado a las armas de fuego**

A continuación se proporciona información sobre las armas de fuego conocidas:

Tipo de arma de fuego/otra arma mortal (pistola/rifle/cuchillo; marca/modelo si se conoce)	Ubicación del arma de fuego/otra arma mortal (por ejemplo, dormitorio/vehículo)

*Si no hay espacio suficiente en el espacio anterior, utilice una hoja adicional.*

He adjuntado \_\_\_\_\_ hoja(s) adicional(es).

**Uso de armas de fuego/otras armas mortales por parte del demandado**

El demandado  ha  no ha usado, exhibido o amenazado con usar una arma de fuego u otra arma mortal contra mí o contra otro familiar.

En caso afirmativo, describa a continuación: *(Sea específico. ¿Qué hizo el demandado? Si el arma de fuego o el arma mortal pertenecía a otra persona, ¿cómo la consiguió el demandado? ¿Dónde ocurrió el incidente? ¿Quién más estaba allí?)*

---

---

---

---

---

---

*(adjunte una hoja aparte si es necesario)*

¿Siente que está en peligro inmediato de sufrir más abusos por parte del demandado?  Sí  No  
En caso afirmativo, incluya cualquier información que no se haya descrito anteriormente:

---

---

**Servicio militar:** El demandado  está  no está en el servicio militar.

**ADVERTENCIA**

**HACER DECLARACIONES FALSAS EN ESTA DECLARACIÓN JURADA ES UN DELITO SUJETO A UNA PENA DE PRISIÓN O A UNA MULTA, O A AMBAS, SEGÚN LO DISPUESTO EN 13 V.S.A §2904**

Juro o afirmo que los hechos expuestos en esta petición son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Firma impresa: \_\_\_\_\_

**Firmado y jurado ante mí:**

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_ Firma del notario: \_\_\_\_\_

**AVISO: Esta declaración jurada se entregará al demandado junto con la demanda de reparación del maltrato**