

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA  
DIVISIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR (202) 879-0157**

, **Demandante**

\_\_\_\_\_  
Su nombre (si actúa en representación de un menor, escriba “[Su nombre] en representación de [Nombre del menor]”)

Dirección sustituta

\_\_\_\_\_  
Su dirección (si es confidencial, solicite un Formulario de Dirección Confidencial)

N.º de Orden Anti-acecho  
(ASO): \_\_\_\_\_

**vs.**

, **Demandado(a)**

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona a la que está demandando

\_\_\_\_\_  
Dirección de la persona

**DEMANDA Y DECLARACIÓN JURADA PARA UNA ORDEN ANTI-ACECHO**

De acuerdo con el Código de D.C. §16-1061 et seq, el/la Demandante respetuosamente solicita que el Tribunal emita una Orden Anti-acecho contra el/la Demandado(a) y declara que el/la Demandado(a) ha cometido el delito de acecho contra el/la Demandante prohibido por el Código de D.C. §22-3133. En apoyo de esta solicitud, el/la Demandante declara que el/la Demandado(a) ha incurrido en esta conducta al menos una vez en los 90 días previos a la presentación de esta solicitud como se describe a continuación:

A. El o alrededor \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ aproximadamente a \_\_\_\_\_ a.m./p.m.,  
del \_\_\_\_\_ las \_\_\_\_\_  
En (lugar): \_\_\_\_\_  
Demandado(a) \_\_\_\_\_

B. El o alrededor \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ aproximadamente a \_\_\_\_\_ a.m./p.m.,  
del \_\_\_\_\_ las \_\_\_\_\_  
En (lugar): \_\_\_\_\_  
Demandado(a) \_\_\_\_\_

C. El o alrededor \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ aproximadamente a \_\_\_\_\_ a.m./p.m.,  
del \_\_\_\_\_ las \_\_\_\_\_  
En (lugar): \_\_\_\_\_  
Demandado(a) \_\_\_\_\_

D. El o alrededor \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ aproximadamente a \_\_\_\_\_ a.m./p.m.,  
del \_\_\_\_\_ las \_\_\_\_\_  
En (lugar): \_\_\_\_\_  
Demandado(a) \_\_\_\_\_

SOBRE LA BASE DE ESTAS ALEGACIONES, EL/LA DEMANDANTE SOLICITA UNA ORDEN QUE INCLUYA LA SIGUIENTE REPARACIÓN: (Marque cada forma de reparación que desea que el Tribunal le otorgue)

1.  Se ordene al/a la Demandado(a) que no cometa ni amenace con cometer ningún delito contra mí, mis hijos, mi(s) animal(es), ni destruya mi propiedad, y \_\_\_\_\_
2.  Se ordene al/a la Demandado(a)  mi persona;  mi trabajo;  mi casa;  mi auto que se mantenga alejado de:  
 la escuela/guardería  mi(s) animal(es)  otros lugares que frecuento (*describa*);  
de mis hijos; \_\_\_\_\_  
 otras personas \_\_\_\_\_  
(nombres): \_\_\_\_\_
3.  Se ordene al/a la Demandado(a) que no me contacte:  por teléfono;  por escrito;  por vía electrónica o redes sociales;  
 por cualquier otra vía en forma directa o indirecta a través de un tercero.
4.  Se ordene al/a la Demandado(a) que se abstenga de poseer, controlar, dañar o amenazar con dañar, o disponer de otro modo de mi(s) animal(es).
5.  Se ordene a la policía que:  me acompañe y aguarde mientras recupero mis pertenencias de manos del/de la Demandado(a);  
 me ayude a notificar el proceso al/a la Demandado(a).
6.  Se ordene al/a la Demandado(a) que me reembolse los honorarios y costas de mi abogado.
7.  Otro (*describa*): \_\_\_\_\_
8.  Las acciones del/de la Demandado(a) suponen un peligro inminente para mi seguridad o bienestar y/o la seguridad o el bienestar de un familiar y/o uno o más animales, y solicito que el Tribunal emita hoy mismo una Orden Anti-acecho Provisional de emergencia a mi favor.

El/la Demandante también solicita cualquier otra reparación que sea apropiada para la eficaz resolución de este caso, de conformidad con el Código de D.C. §16-1064(c)(7). El/la Demandante solicita que se fije una audiencia para este caso y que se emita una Notificación de Audiencia y una Orden de Comparecencia para el/la Demandado(a).

Dirección del/de la Demandado(a):  Particular  Comercial \_\_\_\_\_

DISTRITO DE COLUMBIA, yo, \_\_\_\_\_, juro bajo pena de perjurio, que soy el/la Demandante, o una persona autorizada a actuar en nombre del/de la Demandante, nombrada en este caso, que he leído y entiendo la Demanda y Declaración Jurada, y que los hechos declarados son verdaderos a mi leal saber y entender.

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

\_\_\_\_\_  
Demandante

Yo estoy compareciendo en nombre de un menor y estoy relacionado con ese menor por: vínculo sanguíneo, adopción, custodia legal, matrimonio o concubinato.

\_\_\_\_\_  
Persona autorizada a actuar en nombre del/de la Demandante



**Tribunal Superior del Distrito de Columbia**  
**División de Violencia Doméstica**  
**Formulario de Información Demográfica**

Por favor escriba en letra de molde.

FECHA \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE EL /LA DEMANDANTE**

Si su dirección es CONFIDENCIAL, por favor provea una dirección donde el tribunal pueda comunicarse con usted.

1. NOMBRE \_\_\_\_\_

2. DIRECCION \_\_\_\_\_ #apt \_\_\_\_\_

3. TELEFONO # Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Correo electronico \_\_\_\_\_

4. FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ ALTURA \_\_\_\_\_

PESO \_\_\_\_\_ COLOR DE OJOS \_\_\_\_\_ COLOR DE PELO \_\_\_\_\_

PERMISO DE CONDUCIR # (Opcional) \_\_\_\_\_ SEGURO SOCIAL # (Opcional) \_\_\_\_\_

5. DONDE TRABAJA Y DIRRECCION \_\_\_\_\_

6. HORA APROPIADA PARA LLAMAR \_\_\_\_\_

La policía arrestó al demandado(a) en este caso? (marque uno)      SI              NO

**INFORMACION DE EL/LA DEMANDADO (A)**

1. NOMBRE \_\_\_\_\_

2. DIRECCION \_\_\_\_\_ #apt \_\_\_\_\_

3. TELEFONO # Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

4. FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ ALTURA \_\_\_\_\_

PESO \_\_\_\_\_ COLOR DE OJOS \_\_\_\_\_ COLOR DE PELO \_\_\_\_\_

PERMISO DE CONDUCIR # (Opcional) \_\_\_\_\_ SEGURO SOCIAL # (Opcional) \_\_\_\_\_

5. DONDE TRABAJA Y DIRRECCION \_\_\_\_\_

• La mejor hora para entregarle los documentos a la otra parte \_\_\_\_\_ ( a.m. / p.m. )  
(Cuando está allí?)

• Otra dirección para notificarle a la otra parte \_\_\_\_\_

**METROPOLITAN POLICE DEPARTMENT CPO/TPO UNIT  
RESPONDENT DESCRIPTION SHEET**

**Petitioner's Name:** \_\_\_\_\_

**Case No.:** \_\_\_\_\_

If you would like MPD to serve your order, please complete as much information as known. If unknown please write UNKNOWN. If not applicable, please write N/A.

**Respondent's Information**

**Respondent's Name:** \_\_\_\_\_ **Nickname / Alias:** \_\_\_\_\_

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_ **Social Security #:** \_\_\_\_\_

**Sex:** \_\_\_\_\_ **Race:** \_\_\_\_\_ **Complexion:** \_\_\_\_\_ **Height:** \_\_\_\_\_ **Weight:** \_\_\_\_\_

**Hair Style/Color:** \_\_\_\_\_ **Eye Color:** \_\_\_\_\_ **Primary Language:** \_\_\_\_\_

**Scars/Tattoo or other unique features:** \_\_\_\_\_

**Home or Primary Address:** \_\_\_\_\_

**Apartment Complex or Community:** \_\_\_\_\_

**City:** \_\_\_\_\_ **State:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_

**Home Phone #:** \_\_\_\_\_ **Cell Phone #:** \_\_\_\_\_

**Best time to serve respondent at home or work?** \_\_\_\_\_ **am/pm**

**Other locations or hangouts for respondent:** \_\_\_\_\_

**Work Address:** \_\_\_\_\_

**Name of Business:** \_\_\_\_\_ **Occupation:** \_\_\_\_\_

**Work Phone #:** \_\_\_\_\_ **Days Off:** \_\_\_\_\_

**Vehicle Information:**

**Make:** \_\_\_\_\_ **Model:** \_\_\_\_\_ **Color:** \_\_\_\_\_ **Tag #:** \_\_\_\_\_

**Weapons:** If respondent is known to carry weapons, please describe:

**Type:** \_\_\_\_\_ (firearm / knife) **Model:** \_\_\_\_\_ **Color:** \_\_\_\_\_

**Location weapon is kept:**  on person  in car  in house (Check one)

**CONFIDENTIAL PETITIONER INFORMATION: THIS INFORMATION IS FOR MPD USE ONLY!!!**

MPD CPO/TPO Unit will only contact you in the event that additional information is required to serve, i.e., information or questions not on this sheet.

**Petitioner's contact numbers:** \_\_\_\_\_ **Home** (No message will be left)  
\_\_\_\_\_ **Work** (No message will be left)  
\_\_\_\_\_ **Cell** (Is message ok? Yes \_\_\_ No \_\_\_ )

**Alternate Contact Person Name:** \_\_\_\_\_ **Number:** \_\_\_\_\_

**Advocate's Name:** \_\_\_\_\_ **Number:** \_\_\_\_\_

**THIS INFORMATION WILL REMAIN CONFIDENTIAL AT ALL TIMES**

**Clerk's Office Box:**

**Bench Warrant on file?**  Yes  No **PDID:** \_\_\_\_\_ **Photo Available**  Yes  No

**Was an Alternative Service Package Given to Petitioner?**  Yes  No