

El secretario pone un sello de la fecha en esta casilla cuando se presenta el formulario.

**Sólo para información**

**No entregue a la corte**

Escriba el nombre y la dirección de la corte:

**Corte Superior de California, Condado de**

El secretario escribe el número de caso:

**Número de caso:**

1 Nombre de la persona que pidió la orden (persona protegida):

**Sólo para información**

2 Su nombre: \_\_\_\_\_

Su dirección (no llene esto si tiene un abogado): (Si desea que su dirección sea privada, ponga una dirección postal en vez de la dirección en que vive): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Su no. de teléfono (optativo): \_\_\_\_\_

Su abogado (si tiene uno): (Nombre, dirección, no. de teléfono y no. del Colegio de Abogados del Estado): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dé al juez sus respuestas al formulario DV-100:**

3  **Órdenes de comportamiento personal**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.

4  **Orden de permanecer alejado**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.

5  **Orden de mudarse de la casa**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.

6  **Custodia de los hijos**  
a.  Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
b.  No soy el padre del/los niño(s) que figura(n) en DV-105.  
c.  Pido la siguiente orden de custodia (especifique): \_\_\_\_\_

d.  Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada para prevenir el secuestro del/los niño(s).

7  **Visitación**  
a.  Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
b.  Pido la siguiente orden de visitación (especifique): \_\_\_\_\_

8  **Manutención de los hijos**  
a.  Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
b.  Estoy de acuerdo en pagar manutención de los hijos de acuerdo a las pautas estatales.  
*Tiene que llenar, entregar y presentar el Formulario FL-150 o el FL-155.*

9  **Manutención del cónyuge**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
*Esté o no de acuerdo, tiene que llenar, entregar y presentar el Formulario FL-150.*

El juez puede considerar su *Respuesta* en la audiencia. Escriba aquí la fecha y la hora de su audiencia:

**Fecha de la audiencia** → Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Depto.: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_

**Tiene que obedecer las órdenes hasta la audiencia.**  
Si no va a esta audiencia, el juez puede hacer que las órdenes duren 3 años o más.

Su nombre: \_\_\_\_\_

**Sólo para información**

Número de caso:

**No entregue a la corte**

- 10**  **Control de la propiedad**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
*Si desea pedir otra cosa, escribo en 20 más abajo.*
- 11**  **Pago de deudas**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
*Si desea pedir otra cosa, escribo en 20 más abajo.*
- 12**  **Restricción de la propiedad**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.  
*Si desea pedir otra cosa, escribo en 20 más abajo.*
- 13**  **Honorarios de abogados y costos de la corte**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.
- 14**  **Pagos de costos y servicios**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.
- 15**  **Animales**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.
- 16**  **Programa de intervención para personas que golpean**  
 Estoy  No estoy de acuerdo con la orden solicitada.
- 17**  **Otras órdenes** (vea el Número 21 en el Formulario DV-100)  
 Estoy  No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- 18**  **Entregar pistolas y otras armas de fuego.**  
a.  No poseo ni tengo ni pistolas ni armas de fuego.  
b.   Entregué  No entregué mis pistolas a la policía o a un vendedor de armas autorizado.  
c.  La copia del recibo  está adjunta  ya la presenté en la corte.  
*Tiene que presentar un comprobante a la corte dentro de las 48 horas después de que le entreguen las órdenes temporales.*
- 19**  **Pido a la corte que ordene el pago de mis**  
a.  Honorarios de abogados  
b.  Gastos de mi propio bolsillo porque la orden de restricción temporal se emitió si suficientes datos que la justifiquen. Los gastos son:  
Número: \_\_\_\_\_ Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Cantidad: \$ \_\_\_\_\_  
*Tiene que llenar, entregar y presentar el Formulario FL-150.*
- 20**  **Mi respuesta a las declaraciones en DV-100 y otros pedidos**  
*Adjunte su declaración. Escriba "DV-120, Número 20 – Más información" en la parte superior. Sea específico.*
- 21** Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que aparece más arriba es correcta y verdadera.  
Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Escriba su nombre completo a máquina o en letra del molde*



**Sólo para información**

\_\_\_\_\_  
*Firme su nombre*