

ÉTAT DU MAINE

COUR DU DISTRICT

Lieu _____

No. de dossier _____

Demandeur : _____

individuellement et au nom de :

au nom de :

v.

Défendeur : _____

au nom de :

AVIS : Ce formulaire est fourni à des fins de référence uniquement.

Veillez remplir la version anglaise de ce formulaire en anglais. Si vous avez besoin d'aide, rendez vous au Greffe et un interprète sera appelé.

**MOTION DE RETRAIT DE LA
PLAINTÉ PAR LE DEMANDEUR**

AVANT LE JUDGMENT

(19-A M.R.S.A. § 4007)

(5 M.R.S.A. § 4651 et seq.)

Le demandeur _____ demande par le présent que la demande de protection contre tout abus/harcèlement datée _____ soit retirée sous réserve et que toute ordonnance temporaire basée sur la demande prenne fin pour les raisons suivantes : _____

Je comprends que si le tribunal accorde cette requête, toutes les ordonnances rendues en lien avec ce dossier, y compris l'interdiction de possession d'armes à feu et autres par le défendeur, le cas échéant, prendront également automatiquement fin.

Date : _____

Signature du demandeur