

ESTADO DE MAINE

TRIBUNAL DE DISTRITO

Localidad \_\_\_\_\_

Expediente N.º \_\_\_\_\_

Demandante: \_\_\_\_\_

individualmente y en nombre de:

\_\_\_\_\_

en nombre de:

c/

Demandado/a: \_\_\_\_\_

en nombre de:

\_\_\_\_\_

**AVISO:** Este formulario es solo con fines de referencia. Sírvase completar en inglés la versión de este formulario en inglés. Si necesita ayuda, diríjase a la Oficina del Secretario y se llamará a un servicio de interpretación.

**QUERRELLA DE PROTECCIÓN  
CONTRA EL ACOSO**

**(5 M.R.S.A. § 4651 et seq.)**

**1. Información del Demandante:**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Sexo:**  Femenino  Masculino **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

Domicilio actual, ciudad y número de teléfono: (indique solo su nombre en caso de que se deba mantener la confidencialidad del domicilio **Y COMPLETE EL FORMULARIO PA-015, AFIDÁVIT DE DOMICILIO CONFIDENCIAL, QUE PUEDE SOLICITAR AL SECRETARIO**). \_\_\_\_\_

Si es diferente, domicilio postal \_\_\_\_\_

**2. Información de la parte demandada:**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Sexo:**  Femenino  Masculino **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Raza:**  Blanca  Negra  Asiática o isleño del Pacífico  india americana o nativa de Alaska  Desconocida

Domicilio actual, ciudad y número de teléfono: \_\_\_\_\_

Si es diferente, domicilio postal: \_\_\_\_\_

3. Baso mi querrela de protección contra el acoso en los hechos siguientes: Describa *el acoso e incluya quién lo cometió, cuándo y dónde tuvo lugar*. (Si necesita espacio adicional, adjunte otra hoja)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Seleccione (a) o (b):**

(a) Esta querrela **incluye** un alegato de violencia doméstica o de pareja, agresión sexual o acoso sexual.

**O**

(a) Esta querrela **no incluye** un alegato de violencia doméstica o de pareja, agresión sexual o acoso sexual.

**5. Seleccione (a) o (b):**

(a) He adjuntado a esta querrela una copia de los avisos emitidos por organismos encargados de hacer cumplir la ley de conformidad con 17-A M.R.S. § 506-A para que la parte demandada deje de acosarme a mí (o a la persona a cuyo nombre presento esta querrela).

**O**

(b) No he solicitado/obtenido de organismos encargados de hacer cumplir la ley un aviso para que la parte demandada deje de acosarme a mí (o a la persona a cuyo nombre presento esta querrela) porque: \_\_\_\_\_

**MOCIÓN DE ORDEN PROVISIONAL (OPCIONAL)**

Me encuentro en peligro actual e inminente de abuso físico o angustia emocional severa debido a la conducta de la parte demandada, o mis bienes de negocios se encuentran en peligro actual e inminente de sufrir daños importantes a causa de las acciones de la parte demandada porque: \_\_\_\_\_

Por lo tanto solicito que se emita una orden provisional de protección contra el acoso.

**SOLICITUD DE REPARACIÓN** (debe seleccionar una o más de las opciones que se indican a continuación)

**SOLICITO AL TRIBUNAL QUE:**

- (a) Ordene a la parte demandada que deje de acosarme.
- (b) Ordene a la parte demandada que no tenga contacto, directo o indirecto, conmigo.
- (c) Ordene a la parte demandada que no ingrese a mi lugar de residencia.
- (d) Ordene a la parte demandada que se abstenga de seguirme constantemente o de estar en o en las proximidades de mi hogar, lugar de estudio, negocios o trabajo, sin motivo justificado.
- (e) Ordene a la parte demandada que se abstenga de inmiscuirse en los asuntos relacionados con mis bienes.
- (f) Ordene a la parte demandada que pague una compensación pecuniaria por las pérdidas que he sufrido como resultado del acoso.
- (g) Ordene a la parte demandada que pague los honorarios de mi abogado y las costas judiciales, y que interponga cualquier otra orden según sea necesario, además de la reparación que corresponda.

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

\_\_\_\_\_  
Firma de la parte demandante

Compareció personalmente ante mí la parte demandante antes citada, firmó y declaró bajo juramento que las afirmaciones de la anterior querrela son ciertas.

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

\_\_\_\_\_  
Secretario / Notario Público / Abogado