

ESTADO DE MAINE

TRIBUNAL DE DISTRITO

Localidad \_\_\_\_\_

Expediente No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Demandante

c/

\_\_\_\_\_ Demandado

**AFIDÁVIT DE DIRECCIÓN  
CONFIDENCIAL  
19-A M.R.S. § 1653(6)(D)**

Con el propósito de proteger al  demandante  demandado, se realiza esta solicitud para mantener la confidencialidad de su dirección.

La dirección del  demandante  demandado es la siguiente:

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

El  demandante  demandado que firma más abajo declara bajo juramento que la divulgación de esta información pondría en peligro la propia salud, seguridad o libertad, o la salud, seguridad o libertad del (de los) hijo(s) debido a los siguientes motivos:

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

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

\_\_\_\_\_  
Firma

La persona antes mencionada, \_\_\_\_\_, compareció, firmó y declaró bajo juramento ante mí que las declaraciones del afidávit anterior son verdaderas.

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

\_\_\_\_\_  
Secretario/Notario público/Abogado