

El secretario pone aquí un sello con la fecha cuando se presenta el formulario.

Solo para información
No entregue a la corte

Use este formulario para responder a la Solicitud (formulario EA-100)

- Para proteger sus derechos, lea *¿Cómo puedo responder a una solicitud de orden de restricción de maltrato de un anciano o adulto dependiente?* (formulario [EA-120-INFO](#)).
- Llene este formulario y entrégueselo al secretario de la corte.
- Pídale a alguien de al menos 18 años de edad—**que no sea usted**—que entregue por correo una copia de este formulario y todas sus páginas a la persona que pide protección en **1**. (Use el formulario [EA-250](#), Prueba de entrega de respuesta por correo).

Ponga el nombre y dirección de la corte:

Corte Superior de California, condado de

La corte pone el número de caso cuando se presenta el formulario.

Número de caso:

No entregue a la corte

Presente su respuesta y cualquier oposición en la audiencia. Escriba aquí la fecha, la hora y el lugar de la audiencia del formulario EA-109, punto **3**:

Fecha de la audiencia → Fecha: _____ Hora: _____
Depto.: _____ Sala: _____

Si recibió una Orden de restricción temporal, tiene que obedecerla hasta la audiencia. En la audiencia, la corte puede dictar órdenes en su contra que duren hasta cinco años.

1 Anciano o adulto dependiente que solicita protección

Nombre: _____ **Solo para información**

- Nombre de la persona que solicita protección, si es distinto (Ponga el nombre indicado en el punto **3** de la solicitud (formulario EA-100)).

2 Persona de la que se pide protección

a. Su nombre: _____

Su abogado (si tiene uno para este caso):

Nombre: _____ Núm. del Colegio de Abogados: _____

Nombre de la firma: _____

- b. Su dirección (si tiene un abogado, ponga los datos de su abogado. Si no tiene un abogado y quiere mantener privada la dirección de su casa, puede poner una dirección postal distinta. No es necesario poner su teléfono, fax o dirección de email):

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____

3 Órdenes de conducta personal

- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- b. No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas. (Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto **15** en la página 4.)
- c. Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (especifique abajo o en el punto **15** de la página 4).

4 Órdenes de permanecer alejado

- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- b. No estoy de acuerdo con las ordenes solicitadas. (Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto **15** en la página 4.)
- c. Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (especifique abajo o en el punto **15** de la página 4).



- 5 **Órdenes de mudarse**
- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
 - b. No estoy de acuerdo con las ordenes solicitadas. *(Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto 15 en la página 4.)*
 - c. Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes *(especifique abajo o en el punto 15 de la página 4).*
-
-

- 6 **Personas protegidas adicionales**
- a. Estoy de acuerdo con que las personas indicadas en el punto 6 del formulario EA-100 sean protegidas por la orden solicitada.
 - b. No estoy de acuerdo con que las personas indicadas en el punto 6 del formulario EA-100 sean protegidas por la orden solicitada.

- 7 **Orden de terapia o de cursos de manejo de la ira**
- i** Este punto solo está disponible en los casos de presunto maltrato físico o privación de cuidados, no en los casos donde solo hay presunto abuso económico.
- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
 - b. No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas. *(Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto 15 en la página 4).*
 - c. Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes *(especifique abajo o en el punto 15 de la página 4).*
-
-

8 **Armas de fuego, componentes de arma de fuego y municiones**

Si le hicieron la entrega legal del formulario EA-110, *Orden de restricción temporal*, no puede tener ni ser dueño de armas de fuego, componentes de arma de fuego ni municiones. Esto incluye receptores o armaduras de armas de fuego y cualquier objeto que se pueda utilizar como un receptor o armadura o que fácilmente se pueda convertir en un receptor o armadura (vea la sección 16531 del Código Penal). (Vea el punto 8 del formulario EA-110). Usted tiene que vender o dar para almacenar a un comerciante de armas de fuego autorizado o entregar a una agencia del orden público todas las armas de fuego o componentes de arma de fuego bajo su posesión directa o bajo su control dentro de las 24 horas de haber recibido el formulario EA-110. Debe presentar un recibo en la corte. (Puede usar el formulario EA-800, *Recibo por armas de fuego y componentes de arma de fuego para el recibo*).

- a. No soy dueño de ni controlo ningún arma de fuego, componente de arma de fuego ni municiones.
 - b. Solicito la exención de la prohibición de las armas de fuego conforme a la sección 527.9(f) del Código de Procedimiento Civil, debido a que la portación de armas de fuego es una condición de mi empleo y mi empleador no puede reasignarme a otro puesto en el que las armas de fuego no sean necesarias. *(Explique):*
 Marque aquí si debajo no hay espacio suficiente para su respuesta. Escriba su respuesta completa en una hoja aparte y ponga como título "Attachment 8b-Firearms Surrender Exemption" (Exención de la entrega de armas de fuego). Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.
-
-

- c. He entregado mis armas de fuego y los componentes de arma de fuego a la policía o se las he vendido o dado para almacenar a un comerciante de armas de fuego autorizado.

Una copia del recibo se adjunta aquí. ya se ha presentado ante la corte.



9 **Prohibición de blindaje personal**

Si se le hizo la entrega legal del formulario EA-110, *Orden de restricción temporal*, tiene prohibido tener, poseer o comprar blindaje personal. Tiene que entregar cualquier blindaje personal que tenga en su poder.

(Marque todas las que correspondan):

- a. No poseo ni tengo ningún blindaje personal.
- b. Ya entregué todo el blindaje personal que tengo en mi poder.
- c. Se me concedió una exención o solicitaré una exención para poder tener blindaje personal. Nota: Esta exención es otorgada por un jefe de policía o un alguacil. Vea la sección 31360(c) del Código Penal. (Adjunte una copia de la carta en la que se le concede dicho permiso, si la tiene).

10 **Deudas causadas por abuso económico**

- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- b. No estoy de acuerdo con las determinaciones solicitadas. (Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto **15** en la página 4).
- c. Estoy de acuerdo con las siguientes determinaciones (especifique abajo o en el punto **15** de la página 4).

11 **Posesión y protección de animales**

- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- b. No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas. (Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto **15** en la página 4).
- c. Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (especifique abajo o en el punto **15** de la página 4).

12 **Otras órdenes**

- a. Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- b. No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas. (Especifique por qué esta en desacuerdo en el punto **15** en la página 4).
- c. Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (especifique abajo o en el punto **15** de la página 4).

13 **No aceptar los cargos**

No hice nada de lo descrito en el punto **8** del formulario EA-100. (Vaya al punto **15**).



- 16** **Honorarios de abogado y costos** honorarios de abogado costos de la corte. Los montos solicitados son los siguientes:
- a. Pido a la corte que ordene el pago de lo siguiente

<u>Gasto por</u>	<u>Monto</u>	<u>Gasto por</u>	<u>Monto</u>
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

- Marque aquí si hay más gastos. Ponga los gastos y los montos en una hoja de papel adjunta y ponga como título "Attachment 16-Lawyer's Fees and Costs" (Honorarios de abogado y costos). Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.
- b. Pido a la corte que rechace la solicitud de la persona que pide protección, indicada en **1**, de que yo pague los honorarios de su abogado y los costos de la corte.

17 Número de páginas adjuntas a esta orden, si corresponde: _____

Fecha: _____

Nombre del abogado (si corresponde) ▶ _____
Firma del abogado

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información anterior y en todos los adjuntos es verdadera y correcta.

Fecha: _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde ▶ _____
Solo para información
Firme su nombre