



IN THE _____ JUDICIAL CIRCUIT, _____, MISSOURI
DANS LE _____ CIRCUIT JUDICIAIRE, _____, MISSOURI

| | | |
|--|--|--|
| Judge or Division: <i>Juge ou Division :</i> | Case Number: Numéro de dossier : | |
| Petitioner: <i>Requérant :</i> | Court ORI Number: <i>Numéro ORI du tribunal :</i> | |
| Respondent: <i>Défendeur :</i> | MSHP Number: <i>Numéro MSHP :</i> | (Date File Stamp) <i>(Cachet de la date de dépôt)</i> |
| Alias/Nicknames: <i>Pseudonyme/Surnom :</i> | Responsible Law Enforcement ORI: <i>ORI des autorités répressives responsables :</i> | |
| Respondent's DOB: <i>DDN du défendeur :</i> | vs. vs. Related Cases: <i>Affaires connexes :</i> | |
| SSN (if known, last four digits): <i>NSS (si connu, quatre derniers chiffres) :</i> Race: Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <i>Race : Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M</i> | Respondent's Home Address: <i>Adresse du domicile du défendeur :</i> | |
| | Home Phone Number: <i>Numéro de téléphone de domicile :</i> | |
| | Respondent's Work Address: <i>Adresse professionnelle du défendeur :</i> | |
| | Work Phone Number: <i>Numéro de téléphone professionnel :</i> | |
| | Work Hours: <i>Horaires de travail :</i> | |
| | Petitioner's Relationship to Respondent pursuant to 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) and 922(g)(8) determination: <i>Relation entre le requérant et le défendeur conformément aux résolutions 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) et 922(g)(8) :</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Child(ren) in common <input type="checkbox"/> <i>Conjoint</i> <input type="checkbox"/> <i>Enfant(s) en commun</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Former spouse <input type="checkbox"/> Intimate residing/resided together <input type="checkbox"/> <i>Ancien conjoint</i> <input type="checkbox"/> <i>Résident/Résidés ensemble de façon intime</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Are/were in a continuing social relationship of a romantic/intimate nature <input type="checkbox"/> <i>Sont/étaient dans une relation sociale continue de nature romantique/intime.</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Related by blood. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> <i>Liés par le sang. Définir la relation : _____</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Related by marriage. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> <i>Liés par le mariage. Définir la relation : _____</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Residing/resided together; no intimacy <input type="checkbox"/> <i>Résident/résidés ensemble, pas d'intimité</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Stalking/ Sexual Assault. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> <i>Harcèlement/Agression sexuelle. Définir la relation : _____</i> | |

**Affidavit of Changes in Circumstance and
Motion to Modify Judgment Entry Full Order of Protection - Adult
Affidavit de changements de situations et
Requête en modification de décision rendue pour une ordonnance de protection complète -
Adulte**

A Judgment of the Full Order of Protection - Adult was entered in _____ County, Missouri, on _____ (date).

Une décision pour une ordonnance de protection complète - Adulte a été rendue dans le Comté _____ du Missouri, le _____ (date).

A change has occurred in the circumstances of the petitioner, respondent or child(ren) and the modification is necessary to serve the best interests of the parties. Below are the specific facts, including dates and times, which petitioner respondent believes forms grounds for modification of the court's judgment: _____

Un changement s'est produit dans la situation du requérant, du défendeur ou des enfants et la modification est nécessaire pour servir au mieux les intérêts des parties. Ci-dessous les faits spécifiques, notamment des dates et des heures, que le requérant le défendeur pense qu'ils forment les motifs pour une modification de la décision du tribunal : _____

I request that the court find grounds for modification of:
(check the box that applies)

*Je demande que le tribunal trouve des motifs pour la modification de :
(cocher la case qui s'applique)*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Installments of maintenance or support. | <input type="checkbox"/> Conditions regarding communication. |
| <input type="checkbox"/> Versements échelonnés de pension alimentaire. | <input type="checkbox"/> Conditions relatives à la communication. |
| <input type="checkbox"/> Custody. | <input type="checkbox"/> Conditions regarding contact. |
| <input type="checkbox"/> Garde. | <input type="checkbox"/> Conditions relatives au contact. |
| <input type="checkbox"/> Visitation. | |
| <input type="checkbox"/> Droit de visite. | |
| <input type="checkbox"/> Other (specify): _____ | |
| <input type="checkbox"/> Autre (Spécifier) : _____ | |

The specific modification that I am requesting is: _____

La modification spécifique que je demande est la suivante : _____

I swear /affirm under penalty of perjury that these facts are true according to my best knowledge and belief.
Je jure et affirme solennellement sous peine de parjure que ces faits sont véridiques à ma connaissance et autant que je sache.

Date
Date

NOTICE: Section 455.030.3, RSMo, provides that a Petitioner seeking protection under the Domestic Violence Act is not required to reveal any current address or place of residence on this motion. **Do not provide this information if doing so will endanger you.**

AVERTISSEMENT : L'article 455.030.3 RSMo prévoit qu'un requérant cherchant à obtenir une protection en vertu de la Loi relative à la violence domestique n'est pas tenu d'indiquer d'adresse actuelle ni de lieu de résidence sur la présente requête. Ne fournissez pas ces renseignements si cela risque de vous mettre en danger.

Your Signature
Votre signature

Your Street Address
Votre adresse de domicile

| | | |
|---------------------------------|----------------------|--------------------|
| City <i>Ville postal</i> | State <i>État</i> | Zip <i>Code</i> |
|---------------------------------|----------------------|--------------------|

Your Telephone Number
Votre numéro de téléphone

In witness thereof:
En foi de quoi :

Date
Date

Clerk Witnessing Signature
Signature du greffier attestant

(Seal)
(Sceau)

Subscribed and sworn to before me on _____ (date).
Signé sous serment devant moi le _____ (date).

My commission expires: _____
Mon mandat s'achève le : _____

Notary Public
Notaire

Directions for Completing

Instructions pour remplir l'affidavit

**This affidavit must be completed and signature witnessed by a court clerk or notary before filing it with the court.
*Le présent affidavit doit être rempli et signé devant un greffier du tribunal ou un notaire avant de le déposer auprès du tribunal.***