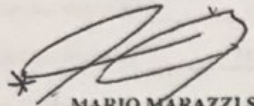


Estado Libre Asociado de Puerto Rico
 TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
 Tribunal de Primera Instancia
 Commonwealth of Puerto Rico
 GENERAL COURT OF JUSTICE
 Court of First Instance

Sala (Court) Superior Municipal de (of) Carolina

MAYRA RIVERA RODRIGUEZ
 Parte Peticionaria (Petitioner)


MARIO MARAZZI SANTIAGO
 Parte Peticionada (Respondent)

Caso Número (Case Number): OPA-2018-022153
 Asunto: Violencia Doméstica (Ley Núm. 54)
 (RE: Domestic Violence)

Hora: 2:33 pm
 Fecha: 22/oct/2018

ORDEN DE PROTECCIÓN EX PARTE
 (Ex Parte Protection Order)

Ante este Honorable Tribunal (Before this Honorable Court): compareció la parte peticionaria por derecho propio (the petitioner appeared Pro Se); compareció la parte peticionaria con su representante legal (the petitioner appeared with his/her legal counsel); compareció el (la) representante de la parte peticionaria (the petitioner's representative appeared); compareció el (la) representante legal de la parte peticionaria (the petitioner's legal counsel appeared); compareció la parte peticionaria menor de edad representada por su madre, padre o tutor legal (the minor petitioner appeared represented by his/her parent or legal guardian); no compareció la parte peticionaria (the petitioner did not appear); compareció la parte peticionada por derecho propio (the respondent appeared Pro Se); compareció la parte peticionada con su representante legal (the respondent appeared with his/her legal counsel); compareció el (la) representante legal de la parte peticionada (the respondent's legal counsel appeared); compareció la parte peticionada menor de edad representada por su madre, padre o tutor legal (the minor respondent appeared represented by his/her parent or legal guardian); no compareció la parte peticionada (the respondent did not appear).

I. INFORMACION SOBRE LAS PARTES (THE PARTIES' INFORMATION)

A. INFORMACION DE LA PARTE PETICIONARIA (PETITIONER'S INFORMATION)

Nombre (Name): MAYRA Apellidos (Surnames): RIVERA RODRIGUEZ

Relación con la otra parte (Relationship to the other party): Casados (Married) Divorciados (Divorced) Convive o Convivió (Lives together or lived together) Una persona con quien ha sostenido una relación consensual (A person with whom have sustained a consensual relationship) Una persona con quien ha procreado un(a) hijo(a) (A person with whom have had a child)

Sexo (Sex): Mujer (Female) Hombre (Male)

B. INFORMACION DE LA PARTE PETICIONADA (RESPONDENT'S INFORMATION)

Nombre (Name): MARIO Inicial (Middle Initial): _____

Apellido Paterno (Paternal Surname): MARAZZI

Apellido Materno (Maternal Surname): SANTIAGO

Apodo (Nickname): _____

Nacionalidad (Nationality): Americana

País de Origen (Country of Origin): Puerto Rico

Sexo (Sex): Femenino (Female) Masculino (Male)

Fecha de Nacimiento (Date of Birth): 03/JULIO/1975

Edad (Age): 43 día/mes/año (day/month/year)

Impedimento Físico (Physical Impediments): No (No) Sí (Yes) (Indique cual) (specify)

Núm. de Licencia de Conducir (Driver's License Number): _____

Vehículo(s) [Vehicle(s)]: _____

Marca(s) [Make(s)]: _____

Modelo(s) [Model(s)]: _____

Año(s) [Year(s)]: _____

Color(es) [Color(s)]: _____

Núm. de Tablilla(s) [License Plate Number(s)]: _____

OAT 1437 ORDEN DE PROTECCIÓN EX PARTE
 (EX PARTE PROTECTIVE ORDER)
 Orden de Protección Ex Parte
 Ley Núm. 54 del 15 de agosto de 1989, según enmendada, mejor conocida como "Ley para la Prevención e Intervención con la Violencia Doméstica".
 (Law No. 54 of August 15, 1989, as amended, known as the "Domestic Abuse Prevention and Intervention Act")

Caso Número (Case Number): OFA-2018-022153

Ocupación (Occupation): _____	Posee armas de fuego (Possesses firearms): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) <input type="checkbox"/> Desconozco (Do not know)
Uso de (Uses): Alcohol (Alcohol): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) <input type="checkbox"/> Desconozco (Do not know)	Posee licencia de portación de arma de fuego (Has license to carry firearms): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) <input type="checkbox"/> Desconozco (Do not know)
Drogas (Drugs): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) <input type="checkbox"/> Desconozco (Do not know)	

C. RASGOS O CARACTERÍSTICAS POR LOS CUALES SE PUEDE IDENTIFICAR A LA PARTE PETICIONADA
(IDENTIFYING FEATURES OR TRAITS OF RESPONDENT)

Estatura (Height) <u>6</u> Pies (Feet) <u>04</u> Pulgadas (Inches)	Cicatrices Visibles (Visible Scars): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) En (On) _____
Peso (Weight): <u>200</u> Libras (Pounds)	Tatuajes Visibles (Visible Tattoos): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) En (On) _____
Color de Pelo (Hair Color): <u>Negro</u>	Lunares Visibles (Visible Moles): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Sí (Yes) En (On) _____
Color de Ojos (Eye Color): <u>Marrón</u>	Raza (Race): <input type="checkbox"/> Blanca (White) <input type="checkbox"/> Negra o Afroamericana (Black or African American) <input type="checkbox"/> Asiática (Asian) <input type="checkbox"/> Hispana o Latina (Hispanic or Latino) <input type="checkbox"/> Otras (Other):
Color de Piel (Skin Color): _____	
Otros Rasgos (Other Features): _____	

D. INFORMACIÓN DEL (DE LA) REPRESENTANTE DE LA PARTE PETICIONADA
(MENOR DE EDAD, JUDICIALMENTE INCAPACITADA)
(RESPONDENT'S REPRESENTATIVE INFORMATION (MINOR, JUDICIALLY INCAPACITATED))

Nombre y Apellidos de su madre, padre o tutor legal (Full name of parent or legal guardian): _____	Dirección Postal (Mailing Address) Urb./Cond./PO Box/HC Box/RR Box (Residential Area/Condo/PO Box/HC Box/RR Box): _____
Dirección Física (Physical Address) Urb./Barrio/Cond. (Residential Area/Ward/Condo): _____	Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.): _____
Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.): _____	Pueblo (Town): _____
Pueblo (Town): _____	País o Estado (Country or State): _____
País o Estado (Country or State): _____	Código Postal (Zip Code): _____
Código Postal (Zip Code): _____	Teléfono Celular (Mobile Phone): _____
Puntos de Referencia (Landmarks): _____	Teléfono Residencial (Home Phone): _____

E. DIRECCION DE LA PARTE PETICIONADA
(RESPONDENT'S ADDRESS)

Dirección Física (Physical Address) Urb./Barrio/Cond. (Residential Area/Ward/Condo): _____	Dirección Física del Empleo (Physical Work Address) Nombre del Patrono (Employer's Name): INSTITUTO DE ESTADISTICA
Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.): _____	Nombre del (de la) Supervisor(a) (Supervisor's Name): MARIO MARAZZI SANTIAGO
Pueblo (Town): <u>Carolina, PR</u>	Urb./Barrio/Cond. (Residential Area/Ward/Condo): MILLA DE ORO
País o Estado (Country or State): <u>PUERTO RICO</u>	Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.): _____
Código Postal (Zip Code): <u>00979</u>	Pueblo (Town): <u>Hato Rey, PR</u>

Caso Número (Case Number): OPA-2018-022153

Puntos de Referencia (Landmarks):	Pais o Estado (Country or State): PUERTO RICO	
Teléfono Celular (Mobile Phone):	Código Postal (Zip Code): 00917	
Teléfono Residencial (Home Phone):	Puntos de Referencia (Landmarks):	
Teléfono (Phone):	Teléfono (Phone):	
Dirección Postal (Mailing Address)		
Urb./Cond./Edif./PO BOX/HC Box/RR Box (Residential Area/Condo Bldg/PO Box/HC Box/RR Box):		
Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.):		
Pueblo (Town):	Pais o Estado (Country or State):	Código Postal (Zip Code):

F. FAMILIAR O PERSONA CONTACTO DE LA PARTE PETICIONADA (RELATIVE OR CONTACT PERSON OF RESPONDENT)	
Información de Familiar Cercano (Information of Close Relative)	Dirección Física de Familiar Cercano (Physical Address of Close Relative)
Nombre y Apellidos (Full Name):	Urb./Barrio/Cond. (Residential Area/Ward/Condo):
Parentesco (Kinship):	Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.):
Teléfono (Phone):	Pueblo (Town):
Lugar de trabajo (Workplace):	Pais o Estado (Country or State):
Teléfono Trabajo (Work Phone):	Código Postal (Zip Code):
Ext.:	Puntos de Referencia (Landmarks):

G. HIJOS(AS) PROCREADOS(AS) ENTRE LA PARTE PETICIONARIA Y LA PARTE PETICIONADA (CHILDREN OF THE PETITIONER AND RESPONDENT)				
Nombre y Apellidos (Full Name)	Fecha de Nacimiento (Date of Birth) (day/month/year)	Edad (Age)	Vive con (Lives with):	
			Nombre y Apellidos (Full Name)	Parentesco con este(a) (Kinship with him/her)

H. VIOLACION DE ORDEN (ORDENES) DE PROTECCION PREVIA(S) (VIOLATION OF PRIOR PROTECTIVE ORDER(S))
La parte peticionada violó previamente una(s) orden (órdenes) de protección que fue(ron) expedida(s) a favor de la parte peticionaria (The respondent previously violated a protective order(s) issued in favor of the petitioner): <input checked="" type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/> Si (Yes)

II. DETERMINACIONES DE HECHOS (FINDINGS OF FACT)
Examinada la Petición de Orden de Protección presentada por la parte peticionaria y a base de la prueba presentada este tribunal declara Ha Lugar la orden de protección y realiza las determinaciones de hechos siguientes (After reviewing the Protective Order Petition filed by the petitioner, and based on the evidence presented, this court Grants the protective order and makes the following findings of fact):
PARTES TUVIERON UNA RELACION DURANTE CUATRO AÑOS Y TIENEN UN NIÑO EN COMUN. HACE DOS SEMANAS PETICIONARIA ARCHIVO ORDEN DE PROTECCION POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES. NO OBSTANTE, PETICIONADO SIGUE CONTROLANDOLA, LLEGA AL CUIDO DEL MENOR SIN AVISAR. EL TRIBUNAL PUDO OBSERVAR A PETICIONARIA NERVIOSA, TEMBLOROSA Y LLOROSA.

III. ORDEN (ORDER)
En virtud de las anteriores determinaciones de hecho, el tribunal (By virtue of the previous findings of fact, the court):
 Expide una orden de protección ex parte al determinar que (Issues an ex parte protective order upon determining that):
 La parte peticionaria demostró que existe una probabilidad sustancial de riesgo inmediato de maltrato (The petitioner demonstrated that there is a substantial probability of immediate risk of abuse).
 Ordena a la parte peticionada abstenerse de acercarse, molestar, intimidar, amenazar, o de cualquier otra forma (EX PARTE PROTECTIVE ORDER)
Orden de Protección Ex Parte
Ley Núm. 54 del 15 de agosto de 1989, según enmendada, mejor conocida como "Ley para la Prevención e Intervención con la Violencia Doméstica".
(Law No. 54 of August 15, 1989, as amended, known as the "Domestic Abuse Prevention and Intervention Act")

- interferir con la parte peticionaria (Orders the respondent to abstain from approaching, harassing, intimidating, threatening, or in any other way interfering with the petitioner).
- Ordena a la parte peticionada abstenerse de visitar y/o acercarse a (Orders the respondent to abstain from visiting and/or approaching)
 - El hogar de la parte peticionaria y sus alrededores (The petitioner's home and its surroundings).
 - El hogar de los familiares de la parte peticionaria y sus alrededores (The homes of the petitioner's relatives and its surroundings).
 - La escuela a la que asiste la parte peticionaria y sus alrededores (The school that the petitioner attends and its surroundings).
 - La escuela donde asisten los (las) hijos(as) o cualquier menor bajo la custodia de la parte peticionaria, y sus alrededores (The school attended by the petitioner's children, or any minor under the petitioner's custody, and its surroundings).
 - El lugar de cuidado donde asisten los (las) hijos(as) o cualquier menor bajo la custodia de la parte peticionaria, y sus alrededores (The childcare premises of the petitioner's children, or any minor under the petitioner's custody, and its surroundings).
 - El lugar de trabajo o el negocio de la parte peticionaria, y sus alrededores. (The petitioner's work place or business and its surroundings).
 - El vehículo de motor que utiliza la parte peticionaria (The motor vehicle used by the petitioner).
 - Ordena a la parte peticionada abstenerse de realizar llamadas telefónicas y de enviar mensajes de texto o de voz a los números telefónicos personales, de trabajo, de familiares y de amigos(as) de la peticionaria (Orders the respondent not to make any phone calls or send any text or voice messages to the personal or work numbers of the petitioner or to the numbers of his/her family and friends)
 - Ordena a la parte peticionada abstenerse de enviar correos electrónicos, cartas o facsímiles a la parte peticionaria (Orders the respondent to abstain from sending emails, letters or faxes to the petitioner)
 - Ordena a la parte peticionada abstenerse de tener contacto o interferir con la peticionaria por conducto de cualquier red social tales como: FaceBook, Twitter, MySpace, entre otras (Orders the respondent to abstain from having contact or interfering with the petitioner through any social network such as: FaceBook, Twitter, MySpace, among others).
 - Ordena a la parte peticionada entregar a la Policía de Puerto Rico cualquier arma de fuego que le pertenezca o que tenga bajo su control (Orders the respondent to surrender to the Puerto Rico Police any firearm belonging to him/her or that has in his/her possession).
- En cuanto a las **Relaciones Filiales (As to Filial Relation)**:
- Se suspenden provisionalmente hasta que una Sala Superior del Tribunal de Primera Instancia disponga algo distinto y se le prohíbe acercarse, molestar, intimidar, amenazar o de cualquier otra forma interferir con sus hijos(as) o los(las) menores bajo su custodia (Filial Relation is temporarily suspended until a Superior Court of the Court of First Instance determines otherwise, and the party in question may not approach, harass, intimidate, threaten or otherwise interfere with their children or the minors under their custody).

MARIO MARAZZI SANTIAGO

- Ordena a la Parte Peticionada (Orders the Respondent) MARIO MARAZZI SANTIAGO que, sin pretexto alguno comparezca ante el Tribunal en relación al caso de epígrafe. Se advierte a la Parte peticionada que de no comparecer después de haber sido debidamente citado(a), podrá ser encontrado(a) incurso en desacato criminal, ordenándose su arresto (to appear before this court in relation to the above-captioned case, and no excuses will be accepted for failing to appear. The respondent is advised that if he/she fails to appear after being duly summoned, he/she will be found guilty of criminal contempt and a warrant will be issued for his/her arrest).

LA VISTA SE CELEBRARÁ (THE HEARING WILL BE HELD):	EN EL TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA (AT THE COURT OF FIRST INSTANCE)	Fecha (Date): <u>08/NOVIEMBRE/2018</u>
	SALA <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR	diá/mes/año (day/month/year)
DE (OF):	<u>Carolina</u>	Hora (Time): <u>10:00</u> <input checked="" type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.

Se emite esta orden de protección teniendo jurisdicción sobre la parte peticionaria y sobre la materia del caso, bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Esta orden fue emitida ex parte, y se notificará a la parte peticionada para darle la oportunidad de ser oída a tenor con su derecho al debido proceso de ley (This protective order is issued having jurisdiction over the petitioner and over the subject matter of the case, under the laws of the Commonwealth of Puerto Rico. This order was issued ex parte and will be served on the respondent to give him/her the opportunity to be heard in accordance with his/her right to due process of law).

La parte peticionada que viole o incumpla con los términos de esta orden incurrirá en delito grave de tercer grado. Además, podrá ser procesada por desacato al tribunal, lo que podrá resultar en pena de multa o cárcel o ambas penas a discreción del tribunal (If the respondent violates or fails to comply with the terms of this order, he/she will be guilty of a third-degree felony. He/she may also be prosecuted for contempt of the court, which may result in a fine or imprisonment, or both, at the discretion of the court).

Cualquier estado o territorio de Estados Unidos puede validar esta orden de protección y quien la viole estará sujeto a penas criminales estatales y federales aplicables (Any state or territory of the United States can enforce this protective order, and anyone violating same will be subject to applicable state and federal criminal penalties).

Caso Número (Case Number): OPA-2018-022153

Se le advierte que cualquier persona contra la cual se ha expedido una orden de protección está también sujeta a las leyes criminales locales y federales, incluyendo las disposiciones del 18 U.S.C. 922(g) (8) y 18 U.S.C. 922 (g) (9). [Be advised that any person against whom a protective order has been issued is also subject to local and federal criminal laws, including the provisions of 18 U.S.C. 922(g) (8) and 18 U.S.C. 922(g) (9)]

IV. VIGENCIA (EFFECTIVE DATES)

Esta Orden estará vigente desde (This order will be effective from)

19/OCTUBRE/2018
día/mes/año
(day/month/year)

Hasta (to) 08/NOVIEMBRE/2018
día/mes/año
(day/month/year)

V. REGISTRESE Y NOTIFIQUESE (REGISTER AND NOTIFY)

Notifíquese además a ASUME (Also ordered to be notify to ASUME)

En (in) Carolina, Puerto Rico, a (on) 19 de octubre de 20 18, a las (at) 03:27 A.M. P.M.

HON. LIRIO DELMAR GONZALEZ BERNAL
Nombre del Juez o de la Jueza
(Name of the Judge)

[Signature]
Firma del Juez o de la Jueza
(Judge's Signature)

VI. CERTIFICO (I CERTIFY)

Que en el día de hoy he entregado copia de la presente orden de protección ex parte (That today I have given a copy of this ex parte order) al (a la) alguacil del tribunal (to the marshal of the court) al (a la) agente del orden público (to a law enforcement officer) a una tercera persona particular que no tiene interés en este caso, para que realice el diligenciamiento correspondiente a las partes de epigrafe (to a private third person with no interest in this case, to serve same on the above-captioned parties)

En (in) Carolina, Puerto Rico, a (on) 19 de octubre de 20 18, a las (at) 03:27 A.M. P.M.

MARILYN APONTE RODRIGUEZ
Nombre del (de la) Secretario(a) Regional
(Name of Court Clerk)

Por (p.p.):

Sadymar Ortiz Matos

Nombre del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
(Name of Deputy Court Clerk)

[Signature]
Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
(Deputy Court Clerk's Signature)

VII. CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO (CERTIFICATE OF SERVICE)

Yo (I) Dante Manuel Cruz Cruz mayor de 18 años de edad (18 years or older), alguacil (marshal) oficial del orden público (law enforcement officer) tercera persona particular DECLARO que: mi nombre es como he expresado, sé leer y escribir, no soy abogado(a) de las partes de epigrafe, ni pariente de estas dentro del cuarto grado de consanguinidad y del segundo grado de afinidad, ni tengo interés en este pleito (private third person DECLARE that: my name is as stated above, I am able to read and write, I am not an attorney of the above-captioned parties nor a relative thereof within the fourth degree of consanguinity and the second degree of affinity, nor have interest in this case).

CERTIFICO que el día (I certify that on the date) 22 de octubre de 2018, a las (at) 2:10pm A.M. P.M. recibí para su diligenciamiento personal la presente orden de protección ex parte (received this ex parte protective order to be personally served).

He diligenciado personalmente la presente orden de protección ex parte a la persona siguiente (I have personally served this ex parte protective order on the following person):

Mario Marazzi Santiago En (at) San Juan
Nombre y Apellidos (Full Name) Lugar (Place)

el día (on) 22 de octubre de 2018 a las (at) 2:10 A.M. P.M.

No pude diligenciar la presente orden de protección ex parte por las razones siguientes (I was unable to serve this ex parte protective order for the following reasons):

Caso Número (Case Number): OPA-2018-022153

En (in) San Juan, Puerto Rico, a (on) 22 de octubre de 2018

Ag. Manuel Cruz
Firma de la persona que diligencie
(Signature of process server)

30235
Número de Placa
(Badge number)

JURAMENTO (OATH)

Jurado y suscrito ante mí por (Sworn and subscribed before me by) _____
 mayor de 18 años de edad (18 years or older), casado(a) (married), soltero(a) (single), de ocupación (occupation) _____
y vecino(a) de (and resident of) _____, Puerto Rico cuya
identidad y firma acredito mediante (Puerto Rico whose identity and signature I verify by): _____

En (in) _____, Puerto Rico, a (on) ___ de ___ de ___.

Nombre del (de la) Secretario(a) Regional
(Name of Court Clerk)

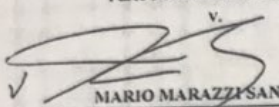
Por (p.p.):

Nombre del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
(Name of Deputy Court Clerk)

Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
(Deputy Court Clerk's Signature)

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
 Commonwealth of Puerto Rico
 GENERAL COURT OF JUSTICE
 Court of First Instance

Sala (Court) Superior Municipal de (of) Carolina

MAYRA RIVERA RODRIGUEZ
 Parte Peticionaria (Petitioner)
 v.

MARIO MARAZZI SANTIAGO
 Parte Peticionada (Respondent)

Caso Número (Case Number): OPA-2018-022153
 Asunto: Violencia Doméstica (Ley Núm. 54)
 (RE: Domestic Violence)

Fecha: 2:30 pm
 Hora: 22/oct/2018

CITACIÓN
(SUMMONS)

A (To): MARIO MARAZZI SANTIAGO
 Parte Peticionada
 (Respondent)

Dirección (Address): [Redacted]

Puntos de Referencia (Landmarks):

Teléfono (Phone): [Redacted]

Se cita a usted para que comparezca ante este Honorable Tribunal en el lugar, fecha y hora indicada más adelante para que preste declaración en relación al caso de epígrafe. Se le apercibe de que si usted no comparece después de haber sido debidamente citado(a), podrá ser encontrado(a) incurso(a) en desacato, ordenándose su arresto. (You are summoned to appear before this Honorable Court at the place, on the date and at the time specified below to testify in relation to the above-captioned case. You are advised that if you fail to appear after being duly summoned, you may be found in contempt and a warrant will be issued for your arrest.)

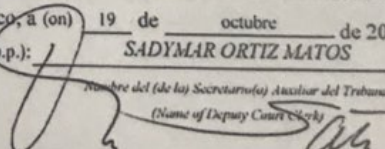
LA VISTA SE CELEBRARÁ (THE HEARING WILL BE HELD):	EN EL TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA (AT THE COURT OF FIRST INSTANCE) SALA <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR DE (OF) <u>Carolina</u>	Fecha (Date): <u>08/NOVIEMBRE/2018</u> día/mes/año (day/month/year)
		Hora (Time): <u>10:00</u> <input checked="" type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.

Se advierte que si alguna de las partes del caso de epígrafe es menor de edad o persona incapacitada judicialmente deberá comparecer a la vista, representado(a) por su madre, padre o tutor legal, según corresponda (Be advised that if any of the parties in the above-captioned case is a minor or judicially incapacitated person, he/she must appear at the hearing represented by his/her parent or legal guardian, as appropriate).

Extendido bajo mi firma y sello oficial del Tribunal en (ORDERED BY THE COURT TO BE SERVED)

NOTIFIQUESE POR ORDEN DEL TRIBUNAL (Issued under my hand and the official seal of the Court in)

Carolina, Puerto Rico, a (on) 19 de octubre de 20 18.
 Por (p.p.): MARILYN APONTE RODRIGUEZ
 Nombre del (de la) Secretario(a) Regional
 (Name of Court Clerk)


 Nombre del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 (Name of Deputy Court Clerk)
 Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 (Deputy Court Clerk's Signature)

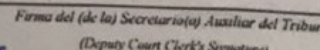
CERTIFICO (I CERTIFY)

Que en el día de hoy he entregado copia de la presente citación y de la Petición de Orden de Protección (That today I have given a copy of this summons and the Protective Order Petition) al (a la) agente del orden público (to a law enforcement officer) al (a la) alguacil del tribunal (to a marshal of the court) a (a la) agente del orden público (to a law enforcement officer) a una tercera persona particular que no tiene interés en este caso, para que realice el diligenciamiento correspondiente a las partes de epígrafe (to a private third person with no interest in this case, to serve same on the above-captioned parties).

En (in) [Redacted], Puerto Rico, a (on) 22 de octubre de 18, a las (at) [Redacted] A.M. P.M.

MARILYN APONTE RODRIGUEZ Por (p.p.): SADYMAR ORTIZ MATOS
 Nombre del (de la) Secretario(a) del Tribunal
 (Name of Court Clerk) Nombre del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 (Name of Deputy Court Clerk)




 Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 (Deputy Court Clerk's Signature)

CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO (CERTIFICATE OF SERVICE)

Yo (I) Doct. Manuel Cruz Carlo mayor de 18 años de edad (18 years or older). alguacil (marshal) oficial del orden público (law enforcement officer) tercera persona particular DECLARO que: mi nombre es como he expresado, sé leer y escribir, no soy abogado(a) de las partes de epígrafe, ni pariente de estas dentro del cuarto grado de consanguinidad y del segundo grado de afinidad, ni tengo interés en este pleito (private third person DECLARE that: my name is as stated above, I am able to read and write, I am not an attorney of the above-captioned parties nor a relative thereof within the fourth degree of consanguinity or the second degree of affinity, nor have interest in this case).

CERTIFICO que el día (I CERTIFY that on the date) 22 de octubre de 2018, a las (at) 2:10 A.M. P.M. recibí para su diligenciamiento personal la presente citación y la petición del caso de epígrafe (received this summons and the petition in the above-captioned case to be personally served).

He diligenciado personalmente la presente citación y la he entregado con copia de la petición del caso de epígrafe a la persona siguiente (I have personally served this summons, with a copy of the petition in the above-captioned case, on the following person):

Mario Marazzi Santiago En (at) San Juan
Nombre y Apellidos (Full Name) Lugar (Place)

el día (on) 22 de octubre de 2018 a las (at) 2:10 A.M. P.M.

No pude diligenciar la presente citación por las razones siguientes (I was unable to serve this summons for the following reasons):

En (In) San Juan, Puerto Rico, a (on) 22 de octubre de 2018.

Doct. Manuel Cruz Carlo
Firma de la persona que diligencie (Signature of process server)

3023J
Número de Placa (Badge number)

JURAMENTO (OATH)

Jurado y suscrito ante mí por (Sworn and subscribed before me by) _____, mayor de 18 años de edad (18 years or older), casado(a) (married), soltero(a) (single), de ocupación (occupation) _____ y vecino(a) de (and resident of) _____, Puerto Rico cuya identidad y firma acredito mediante (Puerto Rico, whose identity and signature I verify by): _____

En (In) _____, Puerto Rico, a (on) _____ de _____ de _____.

MARILYN APONTE RODRIGUEZ
Nombre del (de la) Secretario(a) Regional (Name of Court Clerk)

Por (p.p.): _____
Nombre del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal (Name of Deputy Court Clerk)

Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal (Deputy Court Clerk's Signature)