

Petición Núm. _____

Parte Peticionaria

v.

Sobre: **Solicitud de Orden de Protección**

Ley de la Carta de Derechos y la Política Pública del Gobierno

a Favor de los Adultos Mayores, (Ley Núm. 121-2019)

Parte Peticionada

PETICIÓN DE ORDEN DE PROTECCIÓN PARA EL ADULTO MAYOR

(Se considera un adulto mayor a la persona que tiene 60 años o más de edad.)

AL HONORABLE TRIBUNAL:

Comparece la parte peticionaria _____ ,
(Nombre del adulto mayor)

de edad _____, por sí, por medio de su representante legal _____ ,

por medio de su tutor(a) _____ ,

por medio del (de la) funcionario(a) (especifique) _____ ,

por medio de persona particular (nombre y relación con el adulto mayor) _____

y respetuosamente alega y solicita que:

A.

1. La información de la parte peticionaria (adulto mayor) es:

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: () - _____

2. La información de la parte peticionada (contra quien se reclama) es:

(Nombre, apellidos y relación con la parte peticionaria)

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Lugar de empleo: _____ Teléfono: () - _____

Dirección de empleo: _____

(Nombre de la institución o establecimiento residencial)

Representante autorizado(a): _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____ Teléfono: () - _____

3. Alego haber sido maltratado(a) por la parte peticionada consistente en que:

- Me ha causado daño a mi salud, bienestar, integridad o a mis bienes.
- Me ha expuesto al riesgo de sufrir daño a mi salud, bienestar, integridad o a mis bienes.
- Ejerce algún tipo de control emocional o psicológico con el propósito de que abandone la institución u hogar en que resido.
- Me ha provocado temor de sufrir daño físico o psicológico mediante el uso de la intimidación, presión, coacción o amenazas o de cualquier otra forma ha interferido con el ejercicio de los derechos que se le reconocen a la parte peticionaria en esta Ley.
- Me ha privado de tener descanso adecuado y disfrutar de un ambiente de tranquilidad y solaz.
- No me provee alimentación o cuidado físico o mental adecuado.
- Me ha privado de mis recursos económicos mediante intimidación, coacción o amenazas.
- Otros: _____

4. El maltrato que he sufrido ocurrió en o durante las siguientes fechas y lugares: _____

B.

1. He sido recluso(a) involuntariamente voluntariamente en la siguiente institución o establecimiento residencial público privado: _____

2. No tengo hijos(as) ni familiares que se encarguen de mí y necesito que se me provean los siguientes servicios:

3. Al presente está no está pendiente una acción criminal civil relacionada con estos hechos en el Tribunal _____, Sala de _____, Caso Número _____.

4. Al presente está no está vigente una orden del Tribunal relacionada con estos hechos en virtud de la *Ley de la Carta de Derechos y la Política Pública del Gobierno a Favor de los Adultos Mayores* en el Tribunal de _____, Sala de _____, Caso Número _____.

10. Ordenar que se adjudique la custodia temporal de mi persona a _____
cuya dirección física es _____
y dirección postal es _____
y con teléfono de contacto () - _____ .

11. Conceder otros remedios: _____

Además, solicito del Honorable Tribunal que ordene que se me conceda el derecho o beneficio aplicable conforme a la *Ley de la Carta de Derechos y la Política Pública del Gobierno a Favor de los Adultos Mayores* y que se suspenda cualquier actuación que contravenga la misma y de ser necesario, nombre un(a) representante jurídico(a) o un(a) defensor(a) si demuestro que no cuento con recursos económicos. Finalmente, solicito que me conceda cualquier otro remedio en Ley conforme sea necesario.

Firma del Adulto Mayor

Firma del (de la) Compareciente que Representa al Adulto Mayor

Dirección Postal: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: () - _____

Teléfono: () - _____