



NOTICE OF CONTINUED OBLIGATIONS/RESTRICTIONS AVISO DE CONTINUACIÓN DE OBLIGACIONES/RESTRICCIONES

Name/Nombre: _____ DOC number/Núm. DOC: _____

Per RCW 9.94A and/or RCW 9.95.210, the cause(s) listed below does not meet the criteria for continued supervision by the Department of Corrections. Any conditions of supervision imposed by the Department are no longer in effect. The court(s) will be notified of your supervision status. Per RCW 9.94A and/or 9.95.210, you are still subject to court-imposed conditions and requirements.

De acuerdo con RCW 9.94A y/o RCW 9.95.210, la causa o causas que se enumeran a continuación no cumplen los criterios para la supervisión continua del Departamento de Correcciones. Cualquier condición de supervisión impuesta por el Departamento ya no está en vigor. Se notificará al tribunal o tribunales su estado de supervisión. Según RCW 9.94A y/o 9.95.210, usted sigue estando sujeto a las condiciones y requisitos impuestos por el tribunal.

The court has ordered you to pay Legal Financial Obligations (LFOs) including any accrued interest. You are required to make monthly payments to the county clerk on any outstanding LFOs under the following cause number(s) and in the amount(s) listed. Contact the county clerk if no payment amount is entered. Payments should be made in the form of a money order or certified check and include the cause number(s) listed below on all payments.

El tribunal le ha ordenado que pague las obligaciones financieras legales (LFOs) incluyendo cualquier interés acumulado. Se le requiere que haga pagos mensuales al secretario del condado por cualquier LFO pendiente bajo el siguiente número de causa(s) y en la(s) cantidad(es) listada(s). Comuníquese con el secretario del condado si no se ingresa ninguna cantidad de pago. Los pagos deben hacerse en forma de un giro postal o cheque certificado y deben incluir el número(s) de causa(s) que se indica(n) a continuación en todos los pagos.

COUNTY CLERK/ CAUSE NUMBER SECRETARIO DEL CONDADO/ NÚMERO DE CAUSA	COUNTY CLERK ADDRESS DIRECCIÓN DEL SECRETARIO DEL CONDADO	TOTAL AMOUNT ORDERED CANTIDAD TOTAL ORDENADA	MONTHLY PAYMENT SCHEDULE PROGRAMA DE PAGOS MENSUALES
/		\$	
/		\$	
/		\$	

- The Department is not the official repository for up-to-date LFO information and is providing you the information currently available. Contact the county clerk's office for current LFO payment and balance information.
El Departamento no es el repositorio oficial de la información actualizada del LFO y le proporciona la información actualmente disponible. Contacte a la oficina del secretario del condado para obtener información actualizada sobre el pago y el saldo del LFO
- Your contact information will be provided to the Administrative Office of the Courts and the county clerk of jurisdiction for billing, monitoring, and collection of LFOs. Report any change of address to the county clerk's office(s).
Su información de contacto será proporcionada a la Oficina Administrativa de los Tribunales y al secretario del condado de la jurisdicción para la facturación, supervisión y cobro de los LFOs. Reporte cualquier cambio de dirección a la oficina del secretario del condado.
- You must obtain approval before relocating out-of-state, as you may be subject to the requirements of the Interstate Compact.
Debe obtener la aprobación antes de trasladarse fuera del estado, ya que puede estar sujeto a los requisitos del Pacto Interestatal.
- Do not leave the United States without a court order.
No salga de los Estados Unidos sin una orden judicial.
- Abide by all conditions still in effect on the Judgment and Sentence(s). Protection orders and no contact orders related to the above listed cause(s) remain in effect unless modified by the court.
Cumpla con todas las condiciones aún vigentes en el Juicio y Sentencia(s). Las órdenes de protección y las órdenes de no contacto relacionadas con la(s) causa(s) antes mencionada(s) permanecen en vigor a menos que sean modificadas por el tribunal.

FIREARMS: I have been advised and understand that if I have been convicted of a crime in a category listed below I am prohibited by law from owning, possessing, receiving, shipping, or transporting a firearm, ammunition, or explosives. I understand the prohibition extends to every sort of gun, rifle, or explosive device or similar device, including the frame or receiver of firearms. I understand that this may also be a violation of my supervision per RCW 9.94A.505.

ARMAS DE FUEGO: He sido informado y entiendo que si he sido condenado por un crimen en una de las categorías que se enumeran a continuación, la ley me prohíbe ser el dueño, poseer, recibir, enviar o transportar un arma de fuego, municiones o explosivos. Entiendo que la prohibición se extiende a todo tipo de pistola, rifle o dispositivo explosivo o dispositivo similar, incluyendo el armazón o el receptor de las armas de fuego. Entiendo que esto también puede ser una violación de mi supervisión según RCW 9.94A.505.

- Any felony offense
Cualquier delito grave
- Misdemeanor offense (RCW 9.41.040, 10.99.020) - Includes the following misdemeanor offenses, when committed by one family or household member against another, committed on or after July 1, 1993:
Delito menor (RCW 9.41.040, 10.99.020) - Incluye los siguientes delitos menores, cuando son cometidos por un miembro de la familia o del hogar contra otro, cometidos el 1 de julio de 1993 o después:

Coercion (RCW 9A.36.070)
Coacción (RCW 9A.36.070)
Stalking* (RCW 9A.46.110)
Acoso (RCW 9A.46.110)*

Assault 4 (RCW 9A.36.041)
Agresión 4 (RCW 9A.36.041)
Reckless Endangerment 2 (RCW 9A.36.050)
Imprudencia temeraria 2 2 (RCW 9A.36.050)

Violation of a Protective/No Contact Order (RCW 10.99.040)*, (RCW 26.50.060, RCW 26.50.070, RCW 26.50.130)
Violación de una orden de Protección/No Contacto (RCW 10.99.040), (RCW 26.50.060, RCW 26.50.070, RCW 26.50.130)*

**Can also be a felony offense / *También puede ser un delito grave*

I further understand that I should seek legal advice if I wish to possess a firearm after I am discharged from supervision.

Entiendo además que debo buscar asesoramiento legal si deseo poseer un arma de fuego después de que me den de baja de la supervisión.

REPORTING OBLIGATION: Report to your case manager for any remaining active cause(s).

OBLIGACIÓN DE REPORTARSE: *Repórtese a su Oficial de administrador de caso para cualquier causa(s) activa(s) restante(s).*

I have read, or have had read to me, the above conditions and sentence requirements which are applicable in my case. Each of these conditions and requirements have been explained to me and I hereby agree to comply with them.

He leído, o me han leído, las condiciones anteriores y los requisitos de la sentencia que son aplicables a mi caso. Cada una de estas condiciones y requisitos me han sido explicadas y por la presente me comprometo a cumplirlas

Signature/*Firma*

Date/*Fecha*

Case manager/records employee signature

Name, Address

City, Washington Zip code

Firma del administrador de caso/Empleado de registros

Nombre, dirección

Ciudad, Washington Código postal

CCO/TYPIST:DATE

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.

El contenido de este documento puede ser susceptible de ser divulgado públicamente. Los números de la Seguridad Social se consideran información confidencial y serán redactados en caso de que se solicite. Este formulario se rige por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56, y RCW 40.14

Distribution: **ORIGINAL** - Individual

COPY - Central file, Imaging file