|  |  |
| --- | --- |
| **Court** District X County***Tribunal de:*** *Distrito Condado*Colorado County: DENVER *Condado de , Colorado*Court Address: 520 W COLFAX AVE, DENVER CO 80204 *Dirección del tribunal:* |  **Court Use Only** ***Uso exclusivo del tribunal*** |
| The People of the State of Colorado*El Pueblo del estado de Colorado*v.*vs.*Defendant:*Acusado:* |
| My Name: *Nombre:*Address: *Dirección:*Phone Fax: *Teléfono Fax:*Email: Atty. Reg. #:*Correo electrónico: Núm. de* matr. prof.: | Case Number: *Número de causa:*Division: *División:*Courtroom: *Sala:* |
| **Affidavit of Relinquishment of Firearms and/or Ammunition**(Criminal Mandatory Protection Order)***Declaración jurada de cesión de armas de fuego o municiones****(Orden de protección penal obligatoria)* |

# By law, this form must be filed with the Court **within seven (7) business days** after the Court issues an order to relinquish firearms and/or ammunition pursuant to C.R.S. § 18-1-1001(9)(e)(II).

*Por ley, este formulario se debe presentar ante el tribunal en un plazo de* ***siete (7) días hábiles*** *después de que éste* emita una orden de cesión de armas de fuego o municiones de conformidad con el artículo 18-1-1001(9)(e)(II) de las Leyes Vigentes de Colorado.

# I, declare under oath as follows:

*Yo, declaro bajo juramento lo siguiente:*

#  By checking this box, I am acknowledging I **do not** have a firearm(s) or ammunition in my immediate possession or control or subject to my immediate possession or control.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que* ***no*** *tengo armas de fuego o municiones en mi posesión o control* inmediato o sujetas a mi posesión o control inmediato.

#  By checking this box, I am acknowledging I possessed a firearm at the time of the qualifying incident giving rise to the duty to relinquish the firearm, but sold or transferred the firearm to a private party prior to the Court’s order to relinquish firearms.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que poseía un arma de fuego en el momento del incidente que dio* lugar a la obligación de ceder el arma de fuego, pero que vendí o transferí el arma de fuego a un particular antes de que el juez ordenara la cesión de las armas de fuego.

# You must acquire a written receipt *and* signed declaration that complies with C.R.S. § 18-1- 1001(9)(h)(I)(A) and file it along with this affidavit **within seven (7) business days** of the Court’s order to relinquish firearms and/or ammunition.

*Debe obtener un recibo por escrito y una declaración firmada que cumpla con el artículo 18-1-* 1001(9)(h)(I)(A) y presentarlo junto con esta declaración jurada dentro de los ***siete (7) días hábiles*** *siguientes a que el juez ordene la cesión de armas de fuego o municiones.*

#  By checking this box, I am acknowledging that there is/are (number of) firearm(s) in my immediate possession or control or subject to my immediate possession or control.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hay (número de) armas de fuego en mi* posesión o control inmediatos o sujetas a mi posesión o control inmediatos.

1. The **make**, **model**, and **location** of each firearm is as follows:

*La* ***marca****, el* ***modelo*** *y la* ***ubicación*** *de cada arma de fuego se indica a continuación:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MAKE*****MARCA*** | **MODEL*****MODELO*** | **LOCATION:*****UBICACIÓN:*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. If the above firearm(s) remain in your immediate possession or control, provide the reason below: *Si las armas de fuego mencionadas anteriormente permanecen en su posesión o control inmediato, indique el motivo a continuación:*

.

# By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no hice ningún* cambio en el formulario.

# By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original.*

1. **Verified Signature**

***Firma verificada***

# I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

*Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.*

# Executed on the day of , , at

*(date) (month) (year)*

 , .

(city or other location, and state or country)

*Celebrado el de , en*

*(día) (mes) (año)*

 , .

*(ciudad u otro lugar y estado O país)*

# Print Name

*Nombre en letra de molde*

# Signature:

*Firma:*

# Attorney Signature:

*Firma del abogado: (If any) (date)*

*(si corresponde) (fecha)*