

JDF 1420	<b>Response to the Petition for APR / Custody</b> <b>Contestación al pedimento referente a</b> <b>la asignación de las obligaciones de los padres y custodia</b>	
<b>1. Court:</b> <input type="checkbox"/> District <input type="checkbox"/> Juvenile <b>Tribunal:</b> de distrito    de menores Colorado County: _____ Condado de Colorado: _____ Mailing Address: _____ Dirección postal completa: _____		Event Code: RSPN Código de evento: This box is for court use only. Esta casilla es para uso exclusivo del tribunal.
<b>2. Parties to the Case:</b> <b>Partes de la causa:</b> Petitioner: _____ Demandante: _____ & y Respondent: _____ Demandado: _____ (or Co-petitioner) (o codemandado)		
<b>3. Filed by:</b> <b>Presentado por:</b> Name: _____ Nombre: _____ Mailing Address: _____ Dirección postal completa: _____ Phone: _____ Teléfono: _____ Email: _____ Correo electrónico: _____		<b>4. Case Details:</b> <b>Detalles de la causa:</b> Number: _____ Número de causa: _____ Division: _____ División: _____ Courtroom: _____ Sala: _____

**5. Respondent's Information**  
**Información del demandado**

Do you need an interpreter?      No.      Yes, in (language) \_\_\_\_\_  
 ¿Necesita los servicios de un intérprete?    No     Sí, intérprete de (idioma) \_\_\_\_\_

If different from Box 3 above, my (the respondent's) contact information is:  
 Si la información es distinta de la casilla 3 anterior, mi información de contacto (del demandado) es:

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
 Dirección postal completa:  
 Phone: \_\_\_\_\_     Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_     Correo electrónico:

If this ever changes, file [JDF 1312 – Contact Information Change](#).  
 Si esta información cambia, presente el formulario [JDF 1312: Cambio de información de contacto](#).

**6. Native American Indian Heritage**  
**Herencia nativo americana**

Are your children Native American Indian?      No. \*     Yes.  
 ¿Sus hijos son nativos americanos?            No \*        Sí

\* If yes:  
 \* De ser afirmativo:

- 1) Which tribe? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué tribu?
- 2) Tribal Enrollment/Member Number:  
 Número de miembro/inscripción tribal
- 3) Also, file [JDF 1350 – ICWA Assessment](#).  
 También presente el formulario [JDF1350: Formulario de evaluación de la Ley de Previsión Social para Niños Indígenas](#) (ICWA, por sus siglas en inglés)

**7. My Response**  
**Respuesta**

Should the Petitioner's request be granted?  No.\*  Yes.  
*¿Debe aceptarse el pedimento del demandante? No\* Sí*  
\* If not, please explain?  
\* En caso negativo, explicar.

---

---

---

**8. Facts in the Petition**  
**Hechos en el pedimento**

*Add more pages as needed.*  
*Agregar más hojas de ser necesario.*

Does the Petition have accurate information?  No.\*  Yes.  
*¿Cuenta el pedimento con información precisa? No\* Sí*  
\* If not, what information do you believe is inaccurate?  
\* En caso negativo, ¿qué información considera que no es precisa?

---

---

---

**9. My Request**  
**Mi solicitud**

*Add more pages as needed.*  
*Agregar más hojas de ser necesario.*

I would like the Court to:  
*Me gustaría solicitar al juez:*

---

---

---

*Add more pages as needed.*  
*Agregar más hojas de ser necesario.*

**10. Certificate of Service**  
**Constancia de notificación**

I certify that on *(enter date)* \_\_\_\_\_, I gave a copy of this document to the other parties by:  
*Certifico que el día (fecha)* \_\_\_\_\_, entregué una copia de este documento a las otras partes mediante: *(select at least one) (seleccione por lo menos una opción)*

- Colorado Courts E-Filing. [www.jbits.courts.state.co.us/efiling](http://www.jbits.courts.state.co.us/efiling)  
*Presentación electrónica mediante los tribunales de Colorado [www.jbits.courts.state.co.us/efiling](http://www.jbits.courts.state.co.us/efiling)*
- Email *(if allowed)* or Fax to:  
*Por correo electrónico (si se permite) o por fax a:* \_\_\_\_\_
- Regular Mail, addressed to: *(name, full address)*  Hand Delivery, to: *(name, place)*  
*Correo regular enviado a: (nombre, dirección completa) Entrega en mano a: (nombre, lugar)*

- 1) \_\_\_\_\_.
- 2) \_\_\_\_\_.
- 3) \_\_\_\_\_.

**11. Sign & Date**  
**Firma y fecha**

Print Your Name: \_\_\_\_\_  
*Nombre en letra de molde:*

\_\_\_\_\_  
Signature  
*Firma*

\_\_\_\_\_  
Date  
*Fecha*