

Motion and Affidavit to  **Change Decision-Making**

**Stipulation to Change Decision-Making**

*Motion/Stipulation to Modify Decision-Making Responsibility*

**Pedimento y declaración jurada para:  Cambiar la toma de decisiones**

**Estipulación para cambiar la toma de decisiones**

*Pedimento y estipulación para modificar las obligaciones de la toma de decisiones*

District Court

Tribunal de distrito

Colorado County: \_\_\_\_\_

Condado de Colorado:

Court Address: \_\_\_\_\_

Dirección del tribunal:

**Parties**

**Partes**

Petitioner *(Parent or person who started the legal case):*

*Demandante (padre o persona quien inició la acción legal):*

Co-Petitioner/Respondent *(Other person in this case):*

*Codemandante o demandado (otra persona en esta causa):*

▲ **Court Use Only** ▲  
*Uso exclusivo del tribunal*

Lawyer (if any) or Party filing

*Abogado (de haber) o parte que presenta la causa*

Name: \_\_\_\_\_

Nombre:

Address: \_\_\_\_\_

Dirección:

Phone: \_\_\_\_\_

Teléfono:

E-mail: \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Lawyer Reg. #: \_\_\_\_\_

Número de matrícula profesional del abogado:

Case

Number: \_\_\_\_\_

Número de causa:

Division: \_\_\_\_\_

División:

Courtroom: \_\_\_\_\_

Sala del tribunal:

To the Parent/Party Receiving this Motion:

*Al padre/a la madre o la parte que recibe el presente pedimento:*

For a Motion to **Change Decision-making**, you have 21 days to file a written response. §14-10-131, C.R.S.

*En el caso de un pedimento para cambiar la toma de decisiones, tiene 21 días para presentar una respuesta por escrito. Artículo 14-10-131 de C.R.S.*

*Note: Check your current Order to see if you are required to mediate prior to filing this request.*

*Nota: Revise su orden actual para ver si está obligado a ir a una mediación antes de presentar esta petición.*

**1. Petitioner's Information**

Check if in Military

**Información sobre el demandante:** *Marque aquí si está en el servicio militar*

Full Legal Name: \_\_\_\_\_

Nombre legal completo:

First

Nombre

Middle

Segundo nombre

Last

Apellido

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:

Current Mailing Address: \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

Dirección postal actual:

Nº. de depto:

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Phone: \_\_\_\_\_

Teléfono:

Email: \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Check here if you consent to receive court filings (service) by email. C.R.C.P. 5(b)(2)(D).  
 Marque aquí si está de acuerdo en recibir documentación del tribunal por correo electrónico (notificación oficial de documentos/emplazamiento), **norma 5(b)(2)(D) de C.R.C.P.**

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

**2. Co-Petitioner/Respondent's Information**  Check if in Military

**Información sobre el codemandante o demandado:** Marque aquí si está en el servicio militar

Full Legal Name: \_\_\_\_\_

Nombre legal completo: \_\_\_\_\_  
 First Nombre Middle Segundo nombre Last Apellido

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:

Current Mailing Address: \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

Dirección postal actual: \_\_\_\_\_ N°. de depto: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Check here if you consent to receive court filings (service) by email. C.R.C.P. 5(b)(2)(D).  
 Marque aquí si está de acuerdo en recibir documentación del tribunal por correo electrónico (notificación oficial de documentos), norma 5(b)(2)(D) de C.R.C.P.

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

**3. Information About Child(ren)** I am making this request for our child(ren) listed below:

**Información acerca de los menores:** esta petición es referente a los menores que se nombran a continuación:

Full name of child Nombre completo del menor	Current Address Dirección actual	Sex Sexo	Date of Birth Fecha de nacimiento

**4. Date of current Order for decision-making (date):** \_\_\_\_\_

**Fecha de la orden actual para la toma de decisiones (fecha):** \_\_\_\_\_

**5. Prior changes to Decision-Making Order**

**Cambios anteriores a la orden para la toma de decisiones**

Has a request to change decision-making been filed in the last 2 years?  Yes  No

¿En los últimos 2 años se ha presentado una petición para cambiar la toma de decisiones? Sí No

If Yes, list the date of that request: \_\_\_\_\_

De ser afirmativo, indique la fecha de tal petición: \_\_\_\_\_

**6. New arrangements requested**

**Petición de nuevos arreglos**

I believe the changes are in the best interest of the child(ren). What new arrangements are you requesting?

Considero que los cambios son en el mejor interés de los menores. ¿Qué arreglos nuevos solicita?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. **Reasons for the changes**

**Razones para solicitar los cambios**

Why are you requesting changes to decision-making? (§14-10-131, C.R.S.)

¿Por qué solicita los cambios a la toma de decisiones? Artículo 14-10-131 de C.R.S

---

---

---

---

8. **Notification of changes**

**Notificación de cambios**

Have you talked to the other person about this request to change decision-making?  Yes  No

If Yes, please explain:

¿Ha hablado con la otra persona sobre esta solicitud de cambio en la toma de decisiones?  Sí  No

En caso afirmativo, explique:

---

---

---

9. **Active Protection or Restraining Orders**

**Órdenes de protección o de restricción activas**

Has anyone listed above been named in a protection/restraining order?  Yes  No

¿Alguna de las personas nombradas anteriormente ha figurado en alguna orden de protección o restricción?

Sí  No

If Yes:

De ser afirmativo:

The Protection / Restraining Order was:  Temporary  Permanent

MRO (Criminal Restraining Order)

La orden de protección o restricción fue: *Temporal* *Permanente*

*MRO (orden de restricción obligatoria en una causa penal)*

Made by the following court:

Municipal Court  County Court  District/Juvenile Court

Emitido por el tribunal:

*Municipal de condado de distrito o de menores*

Court location (County & State):

Ubicación del tribunal (condado y estado):

Case number:

Número de causa:

Date of Order:

Fecha de la orden:

Name of protected person(s):

Nombre de la persona protegida:

Name of restrained person:

Nombre de la persona con la restricción:

What did the Protection/Restraining Order say?

Stay-away  No contact

¿Qué indicaba la orden de protección o de restricción?

*Permanecer alejado No tener contacto*

Other (explain):

*Otra información (explicar):*

---

## Verification/Verificación

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 \_\_\_\_\_.*  
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Petitioner  
*Nombre en letra de molde del demandante*

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner  
*Firma del demandante*

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Petitioner's Lawyer (if any)  
*Nombre del abogado del demandante (si corresponde)*

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner's Lawyer (if any)  
*Firma del abogado del demandante (si corresponde)*

---

## Verification/Verificación

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 \_\_\_\_\_.*  
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Co-Petitioner  
*Nombre en letra de molde del codemandante*

\_\_\_\_\_  
Signature of Co-Petitioner  
*Firma del codemandante*

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Co-Petitioner's Lawyer (if any)  
*Nombre en letra de molde del abogado del codemandante (si corresponde)*

\_\_\_\_\_  
Signature of Co-Petitioner's Lawyer (if any)  
*Firma del abogado del codemandante (si corresponde)*

---

## Certificate of Service/Constancia de notificación

I certify that on (date): \_\_\_\_\_ a copy of this document was served on the other parties by:  
*Certifico que el \_\_\_\_\_ (fecha) se hizo la notificación de una copia de este documento a las otras partes mediante:*

Hand Delivery  Colorado Courts Efiling  
*entrega en mano presentación electrónica en los tribunales de Colorado*

Fax or email to (number/address): \_\_\_\_\_  
*fax o correo electrónico a (número y dirección):*

U.S. mail, sent to this address:  
*correo por el servicio postal de los Estados Unidos enviado a esta dirección:*  
To/A: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Your signature **(REQUIRED)**  
Su firma **(OBLIGATORIO)**

Check here if you also sent a copy to the Child Support Enforcement Unit. You must send them a copy if they are involved in the case.  
*Seleccione esta casilla si también ha enviado una copia al Departamento de Cumplimiento de Manutención Infantil (Child Support Enforcement Unit). Debe enviarles una copia si son parte de la causa.*