

<input type="checkbox"/> District Court <input type="checkbox"/> County Court <input type="checkbox"/> Denver Probate <i>Tribunal de distrito Tribunal de condado Tribunal sucesorio de Denver</i> _____ County, Colorado <i>Condado de _____, Colorado</i> Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i> _____	▲ COURT USE ONLY USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL ▲
Petitioner: <i>Demandante:</i> v. vs. Respondent: <i>Demandado:</i>	
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):</i> Phone Number: E-mail: <i>Teléfono: Correo electrónico:</i> FAX Number: Atty. Reg. #: <i>Fax: Núm. de matr. prof.:</i>	Case Number: <i>Número de causa:</i> Division Courtroom <i>División Sala</i>
MOTION TO TERMINATE EXTREME RISK PROTECTION ORDER AND REQUEST FOR A HEARING PEDIMENTO PARA CANCELAR UNA ORDEN DE PROTECCIÓN EN CASO DE RIESGO EXTREMO Y SOLICITAR UNA AUDIENCIA	

I _____ am requesting that the current Extreme Risk Protection Order be terminated for the following reasons:
 Yo, _____, solicito que se cancele la orden actual de protección en caso de riesgo extremo por las siguientes razones:

I request that this matter be set for a hearing in accordance with section 13-14.5-107(1)(a), C.R.S.
Solicito que esta causa se fije para una audiencia, conforme al artículo 13-14.5-107(1)(a) de las Leyes Vigentes de Colorado.

I understand that during the term of the Extreme Risk Protection Order, I can only motion the court one time requesting termination of the Order.
Entiendo que, durante la vigencia de la orden de protección en caso de riesgo extremo, puedo presentar un pedimento una sola vez para solicitar la cancelación de tal orden.

SIGNATURE
FIRMA

(Printed name of Respondent)
(Nombre del demandado en letra de molde)

Signature of Respondent
Firma del demandado

Signature of Attorney
Firma del abogado

Date
Fecha

CERTIFICATE OF SERVICE
CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

I certify that on _____ (date) a true and accurate copy of this **MOTION TO TERMINATE EXTREME RISK PROTECTION ORDER** was served on the Petitioner.
*Certifico que el _____ (fecha) se le entregó al demandado una copia fiel y veraz de este **PEDIMENTO PARA CANCELAR UNA ORDEN DE PROTECCIÓN EN CASO DE RIESGO EXTREMO.***

- Hand Delivery E-filed Faxed to this number _____
Entrega en mano Vía electrónica Enviado por fax al siguiente número _____,
- by placing it in the United States mail, postage pre-paid, and addressed to the following:
o por correo postal de los Estados Unidos, con franqueo pagado y dirigido a los siguientes:

To: _____
A: _____

Signature of Respondent
Firma del demandado