

<p><b>Court:</b>            <input type="checkbox"/> District    <input type="checkbox"/> County  <b>अदालत:</b>            डिस्ट्रिक्ट    काउन्टी</p> <p>Colorado County: _____  कोलोराडो काउन्टी:</p> <p>Court Address: _____  अदालतको ठेगाना:</p>	<p>▲ Court Use Only ▲  अदालतको प्रयोगका लागि मात्र</p>
<p><b>Parties:</b></p> <p><b>पक्षहरू:</b></p> <p>Plaintiff: The People of Colorado  वादी: कोलोराडोका मानिसहरू</p> <p>v.  विरुद्ध</p> <p>Defendant: _____  प्रतिवादी</p>	
<p><b>Filed by:</b>  <b>दायर गर्ने:</b></p> <p>Name: _____  नाम:</p> <p>Address: _____  ठेगाना:</p> <p>Phone _____ Fax: _____  फोन फ्याक्स:</p> <p>Email: _____ Bar Number: _____  इमेल बार नम्बर:</p> <p style="text-align: right;">(For lawyers)  (वकिलहरूका लागि मात्र)</p>	<p>Case  मुद्दा  Number: _____  नम्बर:</p> <p>Division: _____  विभाग:</p> <p>Courtroom: _____  न्यायकक्ष:</p>
<p><b>Motion to Withdraw Guilty Plea</b>  <b>दोषी याचिका फिर्ता लिने प्रस्ताव</b></p>	

I ask the court to set aside my guilty plea under C.R.S. § 18-1-410.6. I affirm that:

म अदालतलाई C.R.S. § 18-1-410.6 अन्तर्गत मेरो दोषी प्रस्तावलाई स्थगित गर्न अनुरोध गर्छु। म पुष्टि गर्छु:

**1. Basic Qualifications**

**आधारभूत योग्यताहरू**

- a) I am not a citizen of the United States of America.

म संयुक्त राज्य अमेरिकाको नागरिक होइन।

b) I plead guilty to a qualifying misdemeanor or municipal offense in this case. C.R.S. § 18-1-410.6(3)(a).

*म यस मुद्दामा योग्यता दुराचार वा म्युनिसिपल अपराधका लागि याचना गर्छु। C.R.S. § 18-1-410.6(3)(a).*

c) The crime for which I plead guilty occurred before March 1, 2022.

*मैले दोषी याचना गरेको अपराध मार्च 1, 2022 भन्दा अघि नै भएको थियो।*

## 2. Adverse Immigration Consequences

### प्रतिकूल आप्रवासन परिणामहरू

I am or will suffer the following adverse immigration consequences because of my guilty plea:

*म मेरो दोषी याचना कारण निम्नलिखित प्रतिकूल आप्रवासन परिणामहरूबाट पीडित छु वा हुनेछु:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 3. Grounds

### आधारहरू

My guilty plea was obtained in violation of the constitution or laws of Colorado or the United States of America, because: *(Check all that apply)*

*मेरो दोषी याचिका कोलोराडो वा संयुक्त राज्य अमेरिकाको संविधान वा कानूनहरूको उल्लङ्घन गरेका कारण पाएको थियो,*

*किनकि: (लागू हुने सबैमा चिनो लगाउनुहोस्)*

I was not adequately advised of the adverse immigration consequences by my lawyer.

*मलाई मेरा वकिलले प्रतिकूल आप्रवासन परिणामहरू बारे पर्याप्त सल्लाह दिएनन्।*

I waived my right to a lawyer without being advised by the Court that a lawyer could counsel me on potential adverse immigration consequences of my guilty plea.

*मेरो दोषी याचिकाका सम्भावित प्रतिकूल परिणामहरूबारे कुनै वकिलले मलाई परामर्श दिने अदालतको सल्लाहबिना म*

*मेरो वकिल प्राप्त गर्ने अधिकार म छोड्छु।*

The guilty plea was constitutionally infirm under C.R.S. § 18-1-410(1)(a) to (1)(d), because:

उक्त दोषी याचिका C.R.S. § 18-1-410(1)(a) to (1)(d) अन्तर्गत संवैधानिक रूपमा कमजोर थियो किनकि:

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Certificate of Service

##### सेवाको प्रमाणपत्र

I certify that on *(enter date)* \_\_\_\_\_, I gave a copy of this document to the prosecuting attorney by: *(select at least one)*

मैले *(मिति राख्नुहोस्)* \_\_\_\_\_ का दिन यस प्रलेखको एक प्रति निम्न विधिद्वारा

अभियोक्तालाई प्रदान गरेको प्रमाणित गर्छु: *(कम्तीमा एउटा छनोट गर्नुहोस्)*

Hand Delivery  Colorado Courts E-Filing *(only lawyers may use this method)*

हाते वितरण

कोलोराडो अदालत ई-फाइलिङ *(वकिलहरूले मात्र यो विधि प्रयोग गर्न सक्छन्)*

Regular Mail, addressed to: *(name, full mailing address)*

निम्न ठेगानामा नियमित हुलाक: *(नाम, पूरा हुलाकी ठेगाना)*

---

#### 5. Verified Signature

##### प्रामाणिक हस्ताक्षर

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

म कोलोराडोको कानूनअन्तर्गत मिथ्या साक्षीको दण्डअन्तर्गत पूर्व उल्लिखित जानकारी सत्य र शुद्ध भएको घोषणा

गर्छु।

Executed on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, at  
का दिन \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, मा कार्यान्वयन

गरिएको

*(date)* *(month)* *(year)*

*(मिति)* *(महिना)* *(वर्ष)*

*(city or other location,* \_\_\_\_\_ *and state or country)*

*(शहर वा अन्य स्थान,* \_\_\_\_\_ *र राज्य वा काउन्टी)*

Print Your Name: \_\_\_\_\_  
आफ्नो नाम स्पष्ट लेख्नुहोस्:

Your Signature: \_\_\_\_\_  
तपाईंको हस्ताक्षर:

Lawyer Signature: \_\_\_\_\_  
वकिलको हस्ताक्षर:  
(If any)  
(यदि भए)