

**INSTRUCTIONS FOR RESPONDENT'S MOTION (REQUEST) TO POSTPONE A
HEARING FOR A ONE-YEAR EXTREME RISK FIREARM PROTECTION
ORDER**

**INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DEMANDADO DE APLAZAR UNA
AUDIENCIA SOBRE UNA ORDEN DE PROTECCIÓN CONTRA ARMAS DE FUEGO
DE RIESGO EXTREMO DE UN AÑO DE VIGENCIA**

When should this form be used?

¿Cuándo se debe utilizar este formulario?

This form should be used if you would like to ask the Court to postpone the hearing to determine whether a One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order against you will be granted. If your request to postpone the hearing date is granted, the Court will re-set the hearing within thirty days of granting the request for postponement.

Este formulario debe utilizarse si quiere solicitarle al tribunal que aplaze la audiencia para determinar si se otorgará una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo de un año de vigencia contra usted. Si se otorga su solicitud de aplazar la fecha de la audiencia, el tribunal volverá a fijar la audiencia en un plazo de treinta días a partir del otorgamiento de la solicitud de aplazamiento.

If you use this form, you are the Respondent. As the Respondent, you may file one (1) written motion (request) to postpone the hearing for a One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order after the judge has set a hearing date.

Si utiliza este formulario, usted es el demandado. Como demandado, puede presentar una (1) solicitud por escrito para aplazar la audiencia sobre una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo de un año de vigencia a partir de que el juez haya fijado una fecha para la audiencia.

Who may file this form?

¿Quién puede presentar este formulario?

This form may be filed by:

La siguiente persona puede presentar este formulario:

- A Respondent who has had a Temporary Extreme Risk Firearm Protection Order entered against him or her and who has not previously filed a written request to postpone the hearing for a One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order.

Un demandado contra el cual se haya dictado una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo temporal y que no haya presentado previamente una solicitud

por escrito para aplazar la audiencia sobre una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo de un año de vigencia.

Additional Instructions

Instrucciones adicionales

You must file the original of this form with the court and must serve a copy (by U.S. Mail, personal delivery, or other means of service permitted under the rules) on the Petitioner and the Petitioner's attorney (if there is one) in this case. The Petitioner is the law enforcement agency that petitioned to have the Extreme Risk Firearm Protection Order issued against you.

Deberá presentar la copia original de este formulario ante el tribunal y notificarle una copia (por correo de EE. UU., entrega personal u otros medios de notificación permitidos al amparo de las normas) al demandante y su abogado (si lo tuviera) de esta causa. El demandante es el organismo del orden público que solicitó que se expida la orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo contra usted.

ERFPO FORM 5

FORMULARIO DE ERFPO 5

Approved for use by Supreme Court

Aprobado para su uso por el Tribunal Supremo

December 5, 2023

5 de diciembre de 2023

STATE OF NEW MEXICO

ESTADO DE NUEVO MÉXICO

JUDICIAL DISTRICT COURT

TRIBUNAL DEL DISTRITO JUDICIAL

COUNTY OF _____

CONDADO DE _____

In the Matter of an Extreme Risk

Firearm Protection Order for

En el asunto de una

orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo contra

Case No.:

Caso n.º:

RESPONDENT'S MOTION TO POSTPONE A HEARING FOR A ONE-YEAR

EXTREME RISK FIREARM PROTECTION ORDER

SOLICITUD DEL DEMANDADO DE APLAZAR UNA AUDIENCIA SOBRE UNA ORDEN

DE PROTECCIÓN CONTRA ARMAS DE FUEGO DE RIESGO EXTREMO DE UN AÑO

DE VIGENCIA

SECTION I.

SECCIÓN I.

1. I am the Respondent in this case, my name is: _____

Soy el demandado en esta causa. Me llamo:

2. I currently live at the following address {street address, city, state, and zip code}:

Actualmente vivo en la siguiente dirección {dirección postal, ciudad, estado y código postal}:

3. My attorney's name, address, and telephone number are:

El nombre, la dirección y el número de teléfono de mi abogado son los siguientes:

If you do not have an attorney, write "none."

Si no tiene un abogado, escriba "ninguno".

SECTION II.

SECCIÓN II.

1. This is a request to postpone a hearing for a One-Year Extreme Risk Firearm Protection

*Esta es una solicitud para aplazar una audiencia sobre una orden de protección
contra armas de fuego de riesgo extremo de un año de vigencia*

Order set for _____ by Judge _____.
 fijada para el día _____ por el juez _____.
date name of Judge who entered Order
 fecha y nombre del juez que dictó la orden

2. I have not previously requested postponement of a hearing in this case.

No solicité previamente el aplazamiento de una audiencia en esta causa.

3. I am requesting to postpone the hearing for the reasons stated below:

Solicito aplazar la audiencia por los motivos expuestos a continuación:

add another page if necessary

agregue otra página si es necesario

Signature of Respondent

Firma del demandado

Date

Fecha

Printed Name of Respondent

Nombre en imprenta del demandado

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

I HEREBY CERTIFY that on _____ {date} a copy of this Request to Postpone a Hearing for a One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order was served on the

CERTIFICO POR LA PRESENTE que el día _____ {fecha}, una copia de esta solicitud para aplazar una audiencia sobre una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo de un año de vigencia fue notificada al

☐ Petitioner by _____ at _____
demandante por _____ en
enter service method (U.S. Mail, personal service, etc.) street address
escriba el método de notificación (correo de EE. UU., notificación personal, etc.) dirección postal

_____, _____, _____
city state zip code
ciudad, estado y código postal

☐ Petitioner's Attorney by _____ at _____
Abogado del demandante por _____ en
enter service method (U.S. Mail, personal service, etc.) street address
escriba el método de notificación (correo de EE. UU., notificación personal, etc.) dirección postal

_____, _____, _____
city state zip code
ciudad, estado y código postal

Signature of Respondent
Firma del demandado