

;4-1010 Petition to extend one-year extreme risk firearm protection order.

[Extreme Risk Firearm Protection Order Act,
NMSA 1978, Sections 40-17-1 to -13]

**4-1010 Petición para extensión de un año de una orden de protección contra
armas de fuego de alto riesgo:**

[Ley de Órdenes de Protección contra Armas de Fuego de alto riesgo
NMSA 1978, artículos 40-17-1 a -13]

STATE OF NEW MEXICO COUNTY

OF _____

_____ JUDICIAL DISTRICT

ESTADO DE NUEVO MÉXICO

CONDADO DE _____

_____ *DISTRITO JUDICIAL*

IN THE MATTER OF AN EXTREME RISK

FIREARM PROTECTION ORDER FOR

*EN EL CASO DE LA ORDEN DE PROTECCIÓN CONTRA
ARMAS DE FUEGO DE ALTO RIESGO*

_____ (RESPONDENT) (*DEMANDADO(A)*)

_____ (Respondent's full date of birth) (*Fecha de nacimiento del Demandado(a)*)

No. Núm. _____

**PETITION TO EXTEND ONE-YEAR EXTREME RISK
FIREARM PROTECTION ORDER**

***PETICIÓN PARA EXTENSIÓN DE UNA ORDEN DE PROTECCIÓN
DE UN AÑO CONTRA ARMAS DE FUEGO DE ALTO RIESGO***

COMES NOW, the Petitioner, pursuant to the Extreme Risk Firearm Protection Order Act, and hereby requests the Court extend the One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order in this case for one (1) additional year, and as grounds alleges that:

COMPARECE el/la demandante, conforme a la Ley de Orden de Protección contra Armas de Fuego de Alto Riesgo, y solicita por la presente al juez que extienda la orden de protección contra armas de fuego de alto riesgo, de un año de vigencia, en esta causa por un (1) año adicional. Como fundamentos, se afirma lo siguiente:

**SECTION I. ONE YEAR EXTREME FIREARM PROTECTION ORDER
INFORMATION**

***SECCIÓN I. INFORMACIÓN DE LA ORDEN DE PROTECCIÓN POR UN AÑO CONTRA
ARMAS DE FUEGO DE ALTO RIESGO***

1. A One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order was entered against the respondent on

_____(date). fecha
Se dictó una orden de protección por un año contra armas de fuego de alto riesgo en contra el/la demandado(a) el día

2. The One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order expires on _____(date).
La orden de protección por un año contra armas de fuego de alto riesgo se vence el día (fecha).

SECTION II. PERSON WHO COMPLETED THE AFFIDAVIT OR STATEMENT
SECCIÓN II. PERSONA QUE HIZO LA DECLARACIÓN JURADA O EL ESCRITO

A. Reporting Party (Affidavit of Reporting Party attached as Exhibit A)
La parte informante (La declaración de la parte informante está anexada como elemento de prueba A)

1. Reporting Party's full name: _____
Nombre completo de la parte informante:
2. Reporting Party's relationship to Respondent: _____
Relación de la parte informante con el/la demandado(a):

The reporting party has completed Request to Omit the Reporting Party's Contact Information
La parte informante ha solicitado omitir sus datos personales.

☐ ADDRESS SEALED *DIRECCION CONFIDENCIAL*

3. Reporting Party's address:
Dirección de la parte informante:
- _____
- street address dirección*
- _____
- city ciudad state estado zip código postal*

B. Law Enforcement Officer (Law Enforcement Statement attached as Exhibit A)
Agente de policía (La declaración del Agente de policía está anexada como elemento de prueba A)

1. Law enforcement officers full name: _____
Nombre completo del agente de policía:
2. Law enforcement agency name: _____
Nombre del organismo del agente de policía:
3. Law enforcement officer's agency address:
Dirección del organismo del agente de policía:

street address dirección

city ciudad state estado zip código postal

SECTION III. RESPONDENT

1. Respondent's full legal name: _____

Nombre legal y completo del/de la demandado(a):

2. Respondent's date of birth: _____

Fecha de nacimiento del demandado:

3. Respondent's permanent address:

Dirección permanente del demandado:

street address dirección

city

ciudad

state estado

zip código postal

SECTION IV. BASIS FOR PETITION

SECCIÓN IV. FUNDAMENTO DE LA PETICIÓN

In support of this petition, the undersigned Law Enforcement Officer swears and affirms that based upon credible information in the attached Exhibit A (*select one option*)

Para respaldar esta solicitud, el funcionario del orden público que firma jura o afirma que, según la información creíble contenida en la declaración jurada adjunta elemento de prueba A (elija una):

☐ Affidavit of the Reporting Party or ☐ Statement from the Law Enforcement Officer
La Declaración jurada de la o bien La Declaración del agente de policía
parte denunciante

there is probable cause to believe the Respondent *continues* to pose a significant danger of causing imminent personal injury to self or others by having custody or control of a firearm or by purchasing, possessing or receiving a firearm. The undersigned Law Enforcement Officer has probable cause to believe the following factors, which occurred since the entry of the One-Year

Extreme Risk Firearm Protection Order on _____ (*date*), should be considered by the court when determining whether to extend the One-Year Extreme

existen fundamentos para creer que el/la demandado(a) sigue siendo un peligro considerable de causar una lesión personal inminente a sí mismo o a otras personas por tener la custodia o el control de un arma de fuego, o por haber comprado una, poseerla o recibirla. El Agente de Policía, que firma tiene fundamentos para creer que los siguientes factores ocurrieron desde que se dictó la orden de protección de un año contra armas de fuego de alto riesgo el día _____ {fecha}, y el Juez debe considerarlos cuando determine si se debe extender dicha orden:

☐ A recent act or threat of violence by the Respondent against self or others, regardless of whether the act or threat involved a firearm;

Un acto o una amenaza de violencia reciente del demandado contra sí mismo u otras personas, independientemente de si el acto o la amenaza implicó un arma de fuego;

☐ A pattern of acts or threats of violence by the Respondent within the past twelve months, including acts or threats of violence against self or others;

Un patrón de actos o amenazas de violencia por parte del/de la demandado(a) en los últimos doce meses, incluidos actos o amenazas de violencia contra sí mismo u otras personas;

☐ The Respondent's mental health history;

Los antecedentes de salud mental del/de la demandado(a);

☐ The Respondent's abuse of controlled substances or alcohol;

El abuso de sustancias reguladas o de alcohol del/de la demandado(a);

☐ The Respondent's previous violations of any court order;

Los incumplimientos previos del/de la demandado(a) de cualquier orden judicial;

☐ Previous extreme risk firearm protection orders issued against the Respondent;

Órdenes de protección contra armas de fuego de alto riesgo previas expedidas contra el/la demandado(a);

☐ The Respondent's criminal history, including arrests and convictions for violent felony offenses, violent misdemeanor offenses, crimes involving domestic violence or stalking;

Los antecedentes penales del/de la demandado(a), incluyendo arrestos y condenas por delitos mayores violentos, delitos menores violentos, o que implicaron violencia intrafamiliar o acoso;

☐ The Respondent's history of the use, attempted use or threatened use of physical violence against another person; of stalking another person; or of cruelty to animals; and

Los antecedentes del demandado del uso, intento de uso o amenaza de uso de violencia física contra otra persona, acoso de otra persona o crueldad contra los animales; y

☐ Any recent acquisition or attempts at acquisition of a firearm by the Respondent.

Cualquier adquisición o intento de adquisición reciente de un arma de fuego por parte del/de la demandado(a).

☐ Other considerations:

Otras consideraciones: _____

Respectfully submitted this _____ day of _____, _____.
day Month year

Respetuosamente presentado a los _____ días del mes de _____ de _____.
día mes año

Signature of Petitioner

Firma del demandante

Printed Name of Petitioner

Nombre en imprenta del demandante

Law Enforcement Agency

Organismo del Orden Publico

Agency Badge/CAID number

Número de credencial/ número (CAID)

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

I HEREBY CERTIFY that on _____ (date) a copy of this Petition to
Extend One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order was personally served on the Respondent at:

*CERTIFICO POR LA PRESENTE que el día _____ (fecha) se le entregó
personalmente al demandado/a la demandada, una copia de esta petición de extensión de un año de la
orden de protección de un año contra armas de fuego de alto riesgo, en*

street address dirección

city

ciudad

state estado

zip código postal

Signature of Petitioner

Firma de la parte demandante

[Adopted by Supreme Court Order No. S-1-RCR-2024-00097, effective for all cases filed on or after
December 31, 2025.]

*[Aprobado mediante Auto del Tribunal Supremo n.º S-1-RCR-2024-00097, con efecto para todos los
asuntos presentados a partir del 31 de diciembre de 2025.]*