

4-1012. Respondent's motion to terminate a one-year extreme risk firearm protection order.

4-1012. Pedimento de la parte demandada para extinguir una orden de protección contra armas de fuego de alto riesgo

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

*[Ley de Órdenes de Protección contra Armas de Fuego de alto riesgo,
NMSA 1978, Secciones 40-17-1 al -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. _____

RESPONDENT'S MOTION TO TERMINATE A ONE-YEAR

EXTREME RISK FIREARM PROTECTION ORDER

***PEDIMENTO DE LA PARTE DEMANDADA PARA EXTINGUIR UNA ORDEN DE
PROTECCIÓN CONTRA ARMAS DE FUEGO DE ALTO RIESGO***

1. I am the Respondent in this case.

Soy el/la demandado(a) en esta causa.

2. I currently live at the following address:

Actualmente vivo en la siguiente dirección:

street address *dirección postal*

city *ciudad*

state *estado*

zip code *código postal*

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

El nombre, la dirección y el número de teléfono de mi abogado es:

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

Si no tiene abogado, escriba "ninguno".

4. A One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order was entered against me on

*Se dictó una orden de protección de un año contra armas de fuego de alto riesgo en mi
contra en*

date fecha

5. The One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order expires on _____.

date fecha

La orden de protección de un año contra armas de fuego de alto riesgo vence en

6. I am requesting to terminate the One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order for the following reasons:

*Solicito se extinga dicha orden de protección de un año contra armas de fuego de alto
riesgo por los siguientes motivos:* _____

add another page if necessary

agregue otra página si es necesario

Signature of Respondent

Firma del/de la demandado(a)

Date

Fecha

Printed Name of Respondent

Nombre del/de la demandando(a) en letra de molde

CERTIFICATE OF SERVICE

I HEREBY CERTIFY that on _____ a copy of this Request to

date *fecha*

CERTIFICO POR LA PRESENTE que el día

una copia de este pedimento

Terminate a One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order was served on

para extinguir una orden de protección de un año contra armas de fuego de alto riesgo fue entregada a

□ Petitioner by

El/La demandante por

enter service method (U.S. Mail, personal service, etc.)

escriba el método de notificación (correo de EE. UU., notificación personal, etc.)

at *en*

street address *dirección postal*

city

ciudad

state

estado

zip code *código postal*

☐ Petitioner's Attorney by

El Abogado del/de la demandante

enter service method (U.S. Mail, personal service, etc.)

escriba el método de notificación (correo de EE. UU., notificación personal, etc.)

at *en*

street address *dirección postal*

city

ciudad

state

estado

zip code *código postal*

Signature of Respondent

Firma del demandado

[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.]