

[Extreme Risk Firearm Protection Order Act,
NMSA 1978, Sections 40-17-1 to -13]
*[Ley de Orden de Protección por Riesgo Extremo con Armas de Fuego,
NMSA 1978, Secciones 40-17-1 a -13]*

STATE OF NEW MEXICO
ESTADO DE NUEVO MÉXICO

COUNTY OF _____
CONDADO DE

_____ JUDICIAL DISTRICT
TRIBUNAL DEL _____ DISTRITO JUDICIAL

IN THE MATTER OF AN EXTREME RISK
FIREARM PROTECTION ORDER FOR
*EN EL CASO DE UNA ORDEN DE PROTECCIÓN
CONTRA ARMAS DE FUEGO DE RIESGO EXTREMO CONTRA*

_____ (RESPONDENT)
(DEMANDADO)

No. _____
N.º

**RESPONDENT'S MOTION TO TERMINATE A ONE-YEAR
EXTREME RISK FIREARM PROTECTION ORDER**
***PETICIÓN POR PARTE DEL DEMANDADO PARA DAR POR TERMINADA UNA ORDEN
DE PROTECCIÓN DE UN AÑO POR RIESGO EXTREMO CON ARMA DE FUEGO***

1. I am the Respondent in this case.
Soy el demandado en esta causa.
2. I currently live at the following address:
Actualmente vivo en la siguiente dirección:

_____ *street address/ dirección*

_____ *city/ciudad* _____ *state/ estado* _____ *zip/código postal*

3. My attorney's name, address, and telephone number are:
4. *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".*

5. A One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order was entered against me on
Se dictó una orden de protección de un año por riesgo extremo con arma de fuego en mi
contra el

date/ fecha

6. The One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order expires on _____.
La orden de protección de un año por riesgo extremo con *date/ fecha*
arma de fuego expira el

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

Solicito dar por terminada la orden de protección de un año por riesgo extremo con arma de
fuego por los siguientes motivos: _____

add another page if necessary/ agregue otra página si es necesario

Signature of Respondent
Firma del demandado

Date / Fecha

Print Name of Respondent
Nombre en imprenta del demandado

CERTIFICATE OF SERVICE

ACUSE DE RECIBO

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

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

*CERTIFICO POR LA PRESENTE que el día _____ se le hizo
una copia _____ fecha
de esta petición para dar por terminada una orden de protección de un año por riesgo
extremo con arma de fuego fue entregada al*

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

_____, _____, _____
City / Ciudad state/ estado zip/código postal

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

_____, _____, _____
city / ciudad state/ estado zip/código postal

*Signature of Respondent
Firma del demandado*

[Approved for use by Supreme Court Order No. S-1-AO-2025-00009.]

[Aprobado para su uso por la Orden de la Corte Suprema Núm. S-1-AO-2025-00009.]