

[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*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(RESPONDENT)  
(DEMANDADO)

No. \_\_\_\_\_  
N.º \_\_\_\_\_

**PETITION FOR EXTREME RISK FIREARM PROTECTION ORDER**  
*SOLICITUD DE ORDEN DE PROTECCIÓN CONTRA ARMAS DE FUEGO DE RIESGO  
EXTREMO*

**SECTION I. PETITIONER** (*Petitioner must be a law enforcement officer working for a law enforcement agency as defined under the Extreme Risk Firearm Protection Order Act (“Act”)*)  
**SECCIÓN I. DEMANDANTE** (*el demandante debe ser un funcionario del orden público que trabaje en un organismo del orden público según se define en la Ley de Orden de Protección contra Armas de Fuego de Riesgo Extremo [la “Ley”]*).

**Petitioner is employed by the following type of agency:**

*El demandante es un empleado del siguiente tipo de organismo:*

☐ Police Department  
*Delegacion de Policía*

☐ Sheriff’s Office  
*Oficina del Alguacil*

☐ State Police

☐ District Attorney’s Office  
*Oficina de la Fiscalía*

☐ Attorney General’s Office  
*Oficina de la fiscalía general*

*Policia estatal*

1. Petitioner's name: \_\_\_\_\_

*Nombre del demandante:*

Badge/CAID Number: \_\_\_\_\_

*Número de credencial o de identificación autorizada por el tribunal (CAID):*

2. Law Enforcement Agency Petitioner works for: \_\_\_\_\_

*El demandante del organismo del orden público trabaja para:*

3. Law Enforcement Agency's address:

*Dirección del organismo del orden público:*

\_\_\_\_\_  
*street address/dirección postal*

\_\_\_\_\_  
*City/ciudad*

\_\_\_\_\_  
*state/estado*

\_\_\_\_\_  
*zip/código postal*

4. Law Enforcement Agency's telephone number: \_\_\_\_\_

*Número de teléfono del organismo del orden público:*

## **SECTION II. PERSON WHO COMPLETED THE AFFIDAVIT OR STATEMENT**

## **SECTION II. PERSONA QUE LLENÓ LA DECLARACIÓN JURADA O DECLARACIÓN**

In support of this petition, I am attaching as Exhibit "A":

*Para respaldar esta solicitud, adjunto como elemento de prueba "A":*

☐

Affidavit of the Reporting Party

*Declaración jurada de la parte informante*

**OR**

☐

Statement from the Law Enforcement Officer.

*Declaración del agente de policia*

### **A. Reporting Party**

#### ***Parte Informante***

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 demandado:*

3. Reporting Party's address:

*Dirección de la parte informante:*

- a. ☐ The Reporting Party has completed a Request to Omit the Reporting Party's Contact Information.  
*La parte informante ha llenado la Solicitud para Omitir la Información de Contacto de la Parte Informante*

**OR/O**

- b. Reporting Party's address (Do **NOT** complete if 3a is checked above)  
*Dirección de la parte informante (No la incluya si 3a está marcado arriba)*

---

*street address/dirección postal*

---

*City/ciudad*

---

*state/estado*

---

*zip/código postal*

## **B. Law Enforcement Officer**

*Agente de Policía*

1. Law enforcement officers full name: \_\_\_\_\_  
*Nombre completo del agente de Policía*
2. Law enforcement agency name: \_\_\_\_\_  
*Nombre del organismo del orden público:*
3. Law enforcement officer's agency address: \_\_\_\_\_  
*Dirección del organismo del orden público:*

---

*street address/dirección postal*

---

*City/ciudad*

---

*state/estado*

---

*zip/código postal*

## **SECTION III. RESPONDENT**

### **SECCIÓN III. DEMANDADO**

1. Respondent's full legal name: \_\_\_\_\_  
*Nombre legal y completo del demandado:*
2. Respondent's date of birth: \_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento del demandado:*
3. Respondent's address: \_\_\_\_\_  
*Dirección del demandado:*

---

*street address/dirección postal*

---

*City/ciudad*

---

*state/estado*

---

*zip/código postal*

## SECTION IV. BASIS FOR PETITION

### SECCIÓN IV. FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD

In support of this petition, the undersigned Law Enforcement Officer swears or 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)*

☐

Affidavit of the Reporting Party

*Declaración jurada de la parte informante*

**OR**

☐

Statement from the Law Enforcement Officer.

*Declaración del agente de policía*

there is probable cause to believe the Respondent poses 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 should be considered by the Court when determining whether to issue a temporary extreme risk firearm protection order:

*existe un motivo fundado para creer que el demandado representa un peligro grave de causar una lesión personal inminente a sí mismo o a otras personas por tener posesión o el control de un arma de fuego, o por haber comprado una, poseerla o recibirla. El funcionario del orden público que firma tiene un motivo fundado para creer que los siguientes factores deben ser considerados por el juez al determinar si se debe expedir una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo temporal:*

☐ 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 demandado 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 demandado;*

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

*El consumo de sustancias reguladas o alcohol del demandado;*

☐ The Respondent's previous violations of any court order;  
*Los incumplimientos previos del demandado de cualquier orden judicial;*

☐ Previous extreme risk firearm protection orders issued against the Respondent;  
*Órdenes de protección contra armas de fuego de riesgo extremo previas expedidas contra el demandado;*

☐ 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 demandado, incluyendo arrestos y condenas por delitos mayores violentos, delitos menores violentos, o que implican 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 de 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 demandado.*

☐ Other considerations: \_\_\_\_\_  
*Otras consideraciones:*

**FIREARMS.** The quantities, types, and total number of all firearms the Petitioner believes to be in the Respondent's ownership, possession, custody, or control are listed below and/or attached as Exhibit B.

**ARMAS DE FUEGO.** Las cantidades, los tipos y el número total de todas las armas de fuego que el demandante crea que están bajo la propiedad, posesión, custodia o control del demandado se indican a continuación o se adjuntan como el elemento de prueba B.

| Type of Firearm<br><i>Tipo de arma de fuego</i>                                                                        | Number<br><i>Cantidad</i> | Location<br><i>Ubicación</i> | Ammunition<br><i>Municiones</i>                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Long gun (includes rifles and shotguns)<br><i>Arma largas (como rifles y escopetas)</i>       |                           |                              | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><i>Sí No</i><br><input type="checkbox"/> Unknown<br><i>Desconocido</i> |
| <input type="checkbox"/> Handgun (includes revolvers and pistols)<br><i>Arma corta (incluye revólveres y pistolas)</i> |                           |                              | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><i>Sí No</i><br><input type="checkbox"/> Unknown<br><i>Desconocido</i> |

|                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Other (includes any other firearms):<br><i>Otra: (Incluye cualquier otra arma de fuego)</i> |  |  | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><i>Sí No</i><br><input type="checkbox"/> Unknown<br><i>Desconocido</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**TOTAL NUMBER OF FIREARMS:** \_\_\_\_\_  
**NÚMERO TOTAL DE ARMAS DE FUEGO:** \_\_\_\_\_

**LEGAL ACTION(S) BETWEEN REPORTING PARTY AND THE RESPONDENT.**  
**TRAMITE LEGALES ENTRE LA PARTE INFORMANTE Y EL DEMANDADO**

- ☐ Lawsuit. Please describe: \_\_\_\_\_  
*Demanda. Por favor describa:*
- ☐ Complaint. Please describe: \_\_\_\_\_  
*Denuncia. Por favor describa:*
- ☐ Petition. Please describe: \_\_\_\_\_  
*Solicitud. Por favor describa:*
- ☐ Restraining Order. Date Issued: \_\_\_\_\_ Issued by: \_\_\_\_\_  
*Orden de restricción. Fecha de expedición: Expedida por:*
- ☐ Injunction. Please describe: \_\_\_\_\_  
*Requerimiento. Por favor describa:*
- ☐ Other Legal Action. Please describe: \_\_\_\_\_  
*Otra acción legal. Por favor describa:*
- ☐ None.  
*Ninguna.*

For the foregoing reasons, Petitioner respectfully requests the court enter a Temporary Extreme Risk Firearm Protection Order and schedule a hearing to be held within 10 days of the issuance of a Temporary Extreme Risk Firearm Protection Order to determine if a One-Year Extreme Risk Firearm Protection Order should be entered.

*Por los motivos expuestos anteriormente, el demandante solicita respetuosamente al juez que dicte una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo temporal y fije una audiencia en un plazo de 10 días desde la expedición de dicha orden para determinar si se debe dictar una orden de protección contra armas de fuego de riesgo extremo de un año de vigencia.*

Respectfully submitted this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

*Respetuosamente presentado a los        días del mes de        de 20        .*

---

*Signature of Petitioner*  
*Firma del demandante*

[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.]*