|  |  |
| --- | --- |
| **Court**  District  County  ***Tribunal de:*** *Distrito Condado*  Colorado County:  *Condado de , Colorado*  Court Address:  *Dirección del tribunal:* | COURT USE ONLY*USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL* |
| The People of the State of Colorado  *El Pueblo del estado de Colorado*  v.  *vs.*  Defendant:  *Acusado:* |
| My Name:  *Nombre:*  Address:  *Dirección:*  Phone Fax:  *Teléfono Fax:*  Email: Atty. Reg. #:  *Correo electrónico:* *Núm. de* matr. prof.: | Case Number:  *Número de causa:*  Division:  *División:*  Courtroom:  *Sala:* |
| **Signed Declaration - Firearm and/or Ammunition Relinquishment**  (Criminal Mandatory Protection Order)  ***Declaración firmada - Cesión de armas de fuego o municiones***  *(Orden de protección penal obligatoria)* | |

This form must be filed with the Court **within seven (7) business days** after the Court issues an order to relinquish firearms and/or ammunition pursuant to C.R.S. § 18-1-1001(9)(e)(II).

*Por ley, este formulario se debe presentar ante el tribunal en un plazo de* ***siete (7) días hábiles*** *después de que éste emita una orden de cesión de armas de fuego o municiones de conformidad con el artículo* *18-1-1001(9)(e)(II) de las Leyes Vigentes de Colorado (C.R.S., por sus siglas en inglés)*

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declare under oath as follows:

*Yo, declaro bajo juramento lo siguiente:*

Name of Person Relinquishing the Firearms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre de la persona que cede las armas de fuego:*

Email Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Correo electrónico:*

Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dirección:*

Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Teléfono:*

Driver’s License or Government Issued ID Number:

*Licencia de conducir o número de identificación emitido por el gobierno:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha de nacimiento:*

Pursuant to C.R.S. §18-1-1001(d)(I), I have sold or transferred possession of the firearm(s) or ammunition listed below to federally licensed firearms dealer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Según lo establece* *el artículo 18-1-1001(d)(I) de C.R.S., he vendido o transferido la posesión de las armas de fuego o municiones enumeradas a continuación a un vendedor de armas de fuego con licencia federal:*

Pursuant to C.R.S. §18-1-1001(d)(II), I have arranged for the storage of the firearm(s) or ammunition listed below with law enforcement agency:

*Según lo establece* *el artículo 18-1-1001(d)(II), he dispuesto el almacenamiento de las armas de fuego o municiones indicadas a continuación con una agencia del orden público:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pursuant to C.R.S. §18-1-1001(d)(II), I have arranged for the storage of the firearm(s) or ammunition listed below with storage facility:

*Según lo establece* *el artículo 18-1-1001(d)(II), he dispuesto el almacenamiento de las armas de fuego o municiones indicadas a continuación en un depósito:*

Name of law enforcement agency: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ has contracted with for the storage of transferred firearms or ammunition.

*Nombre de la agencia del orden público: hizo un contrato para el almacenamiento de las armas de fuego o municiones transferidas.*

Pursuant to C.R.S. §18-1-1001(d)(III), I have sold or transferred possession of the firearm(s) or ammunition listed below through a federally licensed firearms dealer to private party: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ who may legally possess the firearm or ammunition **and** have complied with all the provisions of C.R.S. §18-12-112 concerning private firearms transfers, including but not limited to the performance of a criminal background check of the transferee.

*Según lo establece* *el artículo 18-1-1001(d)(III) de C.R.S., he vendido o transferido la posesión de las armas de fuego o municiones enumeradas a continuación a través de un distribuidor de armas de fuego con licencia federal a la parte privada:* *que pueda poseer legalmente el arma de fuego o las municiones y haya cumplido con todas las disposiciones del artículo 18-12-112 de C.R.S. relativas a las transferencias privadas de armas de fuego, incluida, entre otras, la realización de una verificación de antecedentes penales del cesionario.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Make**  ***Marca*** | **Model**  ***Modelo*** | **Serial Number**  ***Número de serie*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Use page 4 to enter additional firearm information if needed)**

***(Utilice la página 4 para incluir información adicional sobre las armas en caso necesario)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else

on the form.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no hice ningún cambio en el formulario.*

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original de este formulario.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verified Signature**

***Firma verificada***

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct. *Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.*

Executed on the \_\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, at

*(date) (month) (year)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(city or other location, and state OR country)

*Celebrado el de , en*

*(día) (mes) (año)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(ciudad u otro lugar y estado O país)*

Print Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre en letra de molde*

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma:*

Attorney Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma del abogado:* *(If any) (date)*

*(si corresponde) (fecha)*

**Acknowledgement of Receipt of Firearms and/or Ammunition**

***Acuse de recibo de cesión de armas de fuego o municiones***

Received by, **federally licensed firearms dealer**:

*Recibido por, el* ***distribuidor de armas de fuego con licencia federal:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date and Time: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma:* *Fecha y hora:*

Received by, **law enforcement agency**:

*Recibido por,* ***la agencia del orden público:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date and Time: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma:* *Fecha y hora:*

Received by, **storage facility contracted by law enforcement agency**:

*Recibido por,* ***el depósito contratado por la agencia del orden público:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date and Time: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma:* *Fecha y hora:*

Received by, **private party**:

*Recibido por,* ***una parte privada:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date and Time: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma:* *Fecha y hora:*

**(Continued from Page 2)**

***(Continúa de la página 2)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Make**  ***Marca*** | **Model**  ***Modelo*** | **Serial Number *Número de serie*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |