|  |  |
| --- | --- |
| **Court:**  District  County  ***Tribunal de:*** *Distrito Condado*  Colorado County:  *Condado de , Colorado*  Court Address:  *Dirección del tribunal:* | *Court Use Only*  *Uso exclusivo del tribunal* |
| **Parties:**  ***Partes:***  Plaintiff: The People of Colorado  *Demandante: El Pueblo de Colorado*  v.  *vs.*  Defendant:  *Demandado:* |
| **Filed by:**  ***Presentado por:***  Name:  *Nombre:*  Address:  *Dirección:*  Phone:  Fax:  *Teléfono: Fax:*  Email:  Bar Number:  *Correo electrónico: Núm. matr. prof.:*  (For lawyers) *(para abogados)* | Case  Number:  *Número de causa:*  Division:  *División:*  Courtroom:  *Sala del tribunal:* |
| **Motion to Withdraw Guilty Plea**  ***Pedimento para retirar declaración de culpabilidad*** | |

I ask the court to set aside my guilty plea under C.R.S. § 18-1-410.6. I affirm that:

*Solicito al juez que anule mi declaración de culpabilidad en virtud del artículo 18-1-410.6 de las Leyes Vigentes de Colorado. Declaro que:*

**1. Basic Qualifications**

***Requisitos básicos***

a) I am a not a citizen of the United States of America.

*No soy ciudadano de los Estados Unidos de América.*

b) I plead guilty to a qualifying misdemeanor or municipal offense in this case. C.R.S. § 18-1-410.6(3)(a).

*Me declaro culpable de un delito menor calificado o de un delito municipal en esta causa. Artículo 18-1-410.6(3)(a) de las Leyes Vigentes de Colorado.*

c) The crime for which I plead guilty occurred before March 1, 2022.

*El delito por el que me declaro culpable ocurrió antes del 1 de marzo de 2022.*

**2. Adverse Immigration Consequences**

***Consecuencias adversas de inmigración***

I am or will suffer the following adverse immigration consequences because of my guilty plea:

*Sufro o sufriré las siguientes consecuencias adversas de inmigración debido a mi declaración de*

*culpabilidad:*

**3. Grounds**

***Fundamento***

My guilty plea was obtained in violation of the constitution or laws of Colorado or the United States of America, because: *(Check all that apply)*

*Mi declaración de culpabilidad se obtuvo en contravención de la constitución o las leyes de Colorado o de los Estados Unidos de América, debido a que: (seleccione todo lo que corresponda)*

I was not adequately advised of the adverse immigration consequences by my lawyer.

*Mi abogado no me informó adecuadamente de las consecuencias negativas en materia de inmigración.*

I waived my right to a lawyer without being advised by the Court that a lawyer could counsel me on potential adverse immigration consequences of my guilty plea.

*Renuncié a mi derecho a un abogado sin que el juez me notificara que un abogado podría asesorarme sobre posibles consecuencias migratorias negativas de mi declaración de culpabilidad.*

The guilty plea was constitutionally infirm under C.R.S. § 18-1-410(1)(a) to (1)(d), because:

*La declaración de culpabilidad era constitucionalmente inválida en virtud del artículo 18-1-410(1)(a) a (1)(d) de las Leyes Vigentes de Colorado, porque:*

**4. Certificate of Service**

***Constancia de notificación***

I certify that on *(enter date)* , I gave a copy of this document to the prosecuting attorney by: *(select at least one)*

*Certifico que el día (fecha) , entregué una copia de este documento al fiscal mediante: (seleccionar por lo menos una de las opciones)*

Hand Delivery  Colorado Courts E-Filing *(only lawyers may use this method)*

*entrega en mano sitio web de los tribunales de Colorado (Colorado Courts E-Filing)* *(solo los abogados pueden usar este método)*

Regular Mail, addressed to: *(name, full mailing address)*

*Por correo postal enviado a: (nombre, dirección postal completa)*

**5. 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 Your Name:

*Nombre en letra de molde:*

Your Signature:

*Firma:*

Lawyer Signature:

*Firma del abogado: (If any) (si corresponde)*