|  |  |
| --- | --- |
| **Court:** [ ]  District [ ]  Juvenile ***Tribunal:*** *de distrito de menores* Colorado County: *Condado de Colorado:*Mailing Address: *Dirección postal completa:* | *This box is for court use only.* *Esta casilla es para uso exclusivo del tribunal.* |
| **Parties to the Case:** ***Partes de la causa:***Petitioner: *Demandante:*& *y*Respondent: *Demandado:**(or Co-petitioner) (o codemandado)* |
| **Filed by:** ***Presentado por:***Name: *Nombre:*Mailing Address: *Dirección postal completa:*Phone  Fax: *Teléfono Fax:* Email:  Bar Number: *Correo electrónico:* *Núm. matr. profesional:* (For lawyers)  *(Para abogados)* | CaseNumber:*Número de causa:*Division: *División:*Courtroom: *Sala:*   |
| **Motion to/for**  ***Pedimento para***   |

**1. Other Parties’ Response**

***Respuesta de otras partes***

I checked to see if the other parties agree with my request. They:

*Verifiqué si otras partes están de acuerdo con mi petición.* *Las otras partes:*

[ ]  Agree. [ ]  Disagree.

 *Están de acuerdo. No están de acuerdo.*

[ ]  Did Not Respond. [ ]  Other:

 *No respondieron. Otros:*

**2. My Information**

***Mis datos***

I am the: [ ]  Petitioner: [ ]  Respondent *(or co-petitioner)*.

*Soy el: Demandante Demandado (o codemandante).*

**3. My Request**

***Mi petición***

I want the Court to:

*Deseo que el juez:*

**4. Discussion**

***Presentación de motivos***

The Court should grant my request, because:

*El juez debería conceder mi petición debido a lo siguiente:*

**5. Certificate of Service**

***Constancia de notificación***

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

*Certifico que el día (fecha) , entregué una copia de este documento a las otras partes mediante: (seleccione por lo menos una opción)*

[ ]  Colorado Courts E-Filing.

*Presentación electrónica mediante los tribunales de Colorado* [*www.jbits.courts.state.co.us/efiling*](http://www.jbits.courts.state.co.us/efiling)

[ ]  Email or Fax to: .

 *Correo electrónico o fax a:*

[ ]  Regular Mail, addressed to: *(name, full address)* [ ]  Hand Delivery, to: *(name, place)*

 *Correo regular enviado a: (nombre, dirección completa) Entrega en mano a:* *(nombre, lugar)*

1) .

2) .

3) .

**6. Sign & Date**

 ***Firma y fecha***

Print Your Name:

*Nombre en letra de molde:*

Signature Date

*Firma Fecha*