



TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
División de Violencia Doméstica
500 Indiana Avenue, NW, Oficina 4510, Washington, D.C. 20001
(202) 879-0157

_____, **Peticionario**

Su nombre

CASO Núm.: _____

contra

_____, **Demandado**

Nombre de la persona contra la que hace la petición

PETICIÓN DE UNA ORDEN DE PROTECCIÓN POR RIESGO EXTREMO

El Peticionario, _____, respetuosamente solicita que el
(Su nombre)

tribunal emita una Orden de Protección por Riesgo Extremo (ERPO, por sus siglas en inglés) contra el
demandado, _____, porque presenta un peligro significativo
(Nombre de la persona contra la que hace la petición)

de causar lesiones corporales a: Sí mismo/a; Mí; o a Otros (especifique):

I. INFORMACIÓN SOBRE EL PETICIONARIO

Relación del peticionario con el demandado:

- Tienen un hijo en común; Matrimonio; Sangre; Adopción; Tutela;
 Unión libre; Cohabitación; Relación romántica/de cita/sexual; **O**
 Miembro jurado del Departamento de Policía Metropolitana; **O**
 Profesional de salud mental como se define en la secc. 7-1201.01(11) del Código del D.C.

II. INFORMACIÓN SOBRE EL DEMANDADO

(a) Dirección donde reside/vive el demandado (dirección, ciudad y estado):

(b) Dirección donde trabaja el demandado:

IV. DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS DE FUEGO, MUNICIONES, LICENCIAS Y/O CERTIFICADOS DEL DEMANDADO

(a) El demandado actualmente posee las siguientes armas de fuego y/o municiones:

Proporcione tanta información como sea posible: el tipo y la cantidad de los artículos y la ubicación/dirección donde se pueden encontrar, si se conoce.

Tipo de armas de fuego o municiones (si se conoce)	Cantidad	Dirección y ubicación específicas de las armas de fuego y municiones. <i>Por ejemplo: 123 D St. NE, Apt. C Washington, D.C. Cajón superior izquierdo de la cómoda en la habitación más pequeña.</i>
<input type="checkbox"/> Pistola(s)		
<input type="checkbox"/> Escopeta(s)		
<input type="checkbox"/> Rifle(s)		
<input type="checkbox"/> Arma(s) de asalto		
<input type="checkbox"/> Munición		

(b) El demandado actualmente posee las siguientes licencias y/o certificados:

- No tengo conocimiento de ninguna licencia o ningún certificado
- Licencia(s) de pistola oculta (incluya el número si está disponible): _____
- Certificado(s) de registro (incluya los números si están disponibles): _____
- Licencia(s) de Vendedor de armas de fuego (incluya el número si está disponible):

- Otro: _____

Direcciones y ubicaciones específicas en las direcciones donde se pueden encontrar los documentos:

V. SOLICITUD DE AUDIENCIA EN EL MISMO DÍA

El demandado presenta un peligro significativo de causarse lesiones corporales a sí mismo o a otros, y solicito que el tribunal me otorgue hoy una orden ex parte de protección por riesgo extremo que estará vigente por 14 días.

VI. SOLICITUD DE ORDEN DE REGISTRO

Solicito que se emita una orden de registro.

DISTRITO DE COLUMBIA, Yo, _____, habiendo
(Escriba su nombre en letras de imprenta)
prestado el debido juramento, declaro que soy el peticionario nombrado en este caso; que he leído y entiendo la petición; y que los hechos expuestos son verdaderos a mi mejor saber y entender.

Fecha: _____

Peticionario
(No firme hasta que se le indique)

Subsecretario