

El secretario pone un sello de la fecha aquí cuando se presente el formulario.

Use este formulario para responder a la **Petición (formulario GV-100)**

- Lea *¿Cómo puedo responder a una petición de orden de restricción de violencia armada?* (formulario GV-120-INFO S) para proteger sus derechos.
- Llene este formulario y entrégueselo al secretario de la corte.
- Haga que una persona de al menos 18 años de edad (**no usted**) envíe por correo una copia de este formulario y todas las páginas adjuntas al Demandante o al abogado del Demandante, (*Use el formulario GV-250, Proof of Service by Mail* (Prueba de entrega por correo)).

**Solo para información**

**No entregue a la corte**

Ponga el nombre y la dirección de la corte:

**Corte Superior de California, Condado de**

Ponga el número de caso que figura en la Petición:

**Número de caso:**

**Solo para información**

**1 Demandante**

Nombre de la persona que solicita la orden (*vea el formulario GV-100, punto ①*): **Solo para información**

**2 Demandado**

a. Su nombre: \_\_\_\_\_  
 Su abogado (*si tiene uno para este caso*):  
 Nombre: \_\_\_\_\_ No. del Colegio de Abogados: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la firma: \_\_\_\_\_

b. Su dirección (*Si tiene abogado, ponga los datos de su abogado. Si no tiene abogado y quiere mantener privada la dirección de su casa, ponga una dirección postal distinta. No es necesario poner su teléfono, fax o email*).

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Dirección de email: \_\_\_\_\_

Esté preparado para presentar su oposición en la audiencia. Escriba aquí la fecha, hora y lugar de la audiencia del formulario GV-109, punto ③:

**Fecha de la audiencia**

→ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Depto.: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_

**Si se dictó una Orden de restricción temporal de violencia armada, tiene que obedecerla hasta la audiencia.** En la audiencia, la corte puede dictar una orden en su contra que duraría un año.

**3 Orden de restricción de violencia armada**

No estoy de acuerdo con la orden solicitada en la Petición porque:

*Marque aquí si no hay espacio suficiente a continuación para su respuesta. Escriba su respuesta completa en la hoja adjunta o en el formulario MC-025 y ponga como título: "Attachment 3-Reasons I Disagree" (Razones por las que no estoy de acuerdo).*

---



---



---



---



---

**4 Rechazo**

No hice nada de lo descrito en el punto ⑤ del formulario GV-100.



**5**  **Justificativo o excusa**

En caso de haber hecho algunas o todas las cosas de las que me acusa el Demandante, mis acciones fueron justificadas o excusadas por las siguientes razones (*explique*):

- Marque aquí si no hay espacio suficiente a continuación para su respuesta. Escriba su respuesta completa en la hoja adjunta o en el formulario MC-025 y ponga como título: "Attachment 5– Justification or Excuse" (Justificativo o excusa).*

---

---

---

---

---

---

---

---

**6** **Entrega de armas de fuego, municiones y cargadores**


Si se dictó una *Orden de restricción temporal de violencia armada* (formulario GV-110), no puede poseer ni ser dueño de pistolas, otras armas de fuego, municiones o cargadores. (Vea el punto 6 del formulario GV-110). Tiene que vender todas las pistolas, otras armas de fuego, municiones y cargadores en su poder o control inmediato a un comerciante de armas de fuego autorizado, solicitar a este que las almacene, o entregarlas a una agencia del orden público dentro de 24 horas de recibir la entrega legal del formulario GV-110. Tiene que presentar un recibo a la corte. Puede usar como recibo el formulario GV-800, *Proof of Firearms Turned In, Sold, or Stored* (Prueba de entrega, venta o almacenamiento de armas de fuego).

- a.  No poseo ni controlo ninguna pistola, otras armas de fuego, municiones o cargadores.
- b.  He entregado mis pistolas, otras armas de fuego, municiones y cargadores a un agente o agencia del orden público, o se las he vendido a un comerciante de armas de fuego autorizado o le pedí que las almacenara. La copia del recibo  
 se adjunta     ya fue presentado ante la corte.

**7** Número de páginas adjuntas a este formulario, si corresponde: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_  
*Nombre del abogado (si corresponde)*

 \_\_\_\_\_  
*Firma del abogado*

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información anterior y en todos los adjuntos es verdadera y correcta.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Escriba su nombre a máquina o en letra de molde*

 **Solo para información**  
\_\_\_\_\_  
*Firme su nombre*