

JDF 1420	Response to the Petition for APR / Custody Contestación al pedimento referente a la asignación de las obligaciones de los padres y custodia	
1. Court: <input type="checkbox"/> District <input type="checkbox"/> Juvenile Tribunal: de distrito de menores Colorado County: _____ Condado de Colorado: _____ Mailing Address: _____ Dirección postal completa: _____		Event Code: RSPN Código de evento: This box is for court use only. Esta casilla es para uso exclusivo del tribunal.
2. Parties to the Case: Partes de la causa: Petitioner: _____ Demandante: _____ & y Respondent: _____ Demandado: _____ (or Co-petitioner) (o codemandado)		
3. Filed by: Presentado por: Name: _____ Nombre: _____ Mailing Address: _____ Dirección postal completa: _____ Phone: _____ Teléfono: _____ Email: _____ Correo electrónico: _____		4. Case Details: Detalles de la causa: Number: _____ Número de causa: _____ Division: _____ División: _____ Courtroom: _____ Sala: _____

5. Respondent's Information
Información del demandado

Do you need an interpreter? No. Yes, in (language) _____.
 ¿Necesita los servicios de un intérprete? No Sí, intérprete de (idioma) _____.

If different from Box 3 above, my (the respondent's) contact information is:
 Si la información es distinta de la casilla 3 anterior, mi información de contacto (del demandado) es:

Mailing Address: _____
 Dirección postal completa:
 Phone: _____ Email: _____
 Teléfono: _____ Correo electrónico:

If this ever changes, file [JDF 1312 – Contact Information Change](#).
 Si esta información cambia, presente el formulario [JDF 1312: Cambio de información de contacto](#).

6. Native American Indian Heritage
Herencia nativo americana

Are your children Native American Indian? No. * Yes.
 ¿Sus hijos son nativos americanos? No * Sí

* If yes:
 * De ser afirmativo:

- 1) Which tribe? _____
 ¿Qué tribu?
- 2) Tribal Enrollment/Member Number:
 Número de miembro/inscripción tribal _____
- 3) Also, file [JDF 1350 – ICWA Assessment](#).
 También presente el formulario [JDF1350: Formulario de evaluación de la Ley de Previsión Social para Niños Indígenas](#) (ICWA, por sus siglas en inglés)

7. My Response
Respuesta

Should the Petitioner's request be granted? No.* Yes.
¿Debe aceptarse el pedimento del demandante? No Sí*
* If not, please explain?
* En caso negativo, explicar.

8. Facts in the Petition
Hechos en el pedimento

Add more pages as needed.
Agregar más hojas de ser necesario.

Does the Petition have accurate information? No.* Yes.
¿Cuenta el pedimento con información precisa? No Sí*
* If not, what information do you believe is inaccurate?
* En caso negativo, ¿qué información considera que no es precisa?

9. My Request
Mi solicitud

Add more pages as needed.
Agregar más hojas de ser necesario.

I would like the Court to:
Me gustaría solicitar al juez:

Add more pages as needed.
Agregar más hojas de ser necesario.

10. Certificate of Service
Constancia de notificación

I certify that on *(enter date)* _____, I gave a copy of this document to the other parties by:
Certifico que el día (fecha) _____, entregué una copia de este documento a las otras partes mediante: *(select at least one) (seleccione por lo menos una opción)*

- Colorado Courts E-Filing. www.jbits.courts.state.co.us/efiling
Presentación electrónica mediante los tribunales de Colorado www.jbits.courts.state.co.us/efiling
- Email *(if allowed)* or Fax to:
Por correo electrónico (si se permite) o por 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) _____.

11. Sign & Date
Firma y fecha

Print Your Name: _____
Nombre en letra de molde:

Signature
Firma

Date
Fecha