

Importante: los formularios se deben completar en inglés.



| | | |
|---|---|--|
| JDF 1035 | Response to the Petition <i>Respuesta a la petición</i> | |
| A. District or Juvenile Court <i>Tribunal de distrito o de menores</i> Colorado County: <i>Condado de _ Colorado:</i> Court Mailing Address: <i>Dirección del tribunal:</i> | Clerk's Event Code: RSPN <i>This box is for court use only.</i> | |
| B. Parties to the Case <i>Partes de la causa</i> Petitioner / <i>Parte demandante:</i> & / y Respondent / <i>Demandado:</i> | C. Case Details <i>Detalles de la causa</i> Number: <i>Número de causa</i> Division / Courtroom: <i>División / Sala</i> | |

1. My Information *(the Respondent's)*
Mi información (Demandado)

First Name: Middle:
El primer nombre *Segundo nombre*

Last Name:
El nombre de familia

Mailing Address:
 City, State, and Zip Code:
 Dirección postal con ciudad, estado, y código postal

Phone: Email:
Teléfono *Correo electrónico*

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

If this information changes, file form *JDF 1312 – Contact Information Change.*
Si esta información cambia, presente el formulario JDF 1312 - Cambio de información de contacto.

2. Native American Indian Heritage
Herencia nativo americana

Are the children listed in the Petition Native American Indian? **Yes** No
¿Los niños que figuran en la Petición son indios nativos americanos? *Sí* *No*

If yes / De ser afirmativo:

1) Which tribe?
¿Qué tribu?

- 2) Enrollment/Member Number:
Número de miembro o inscripción tribal:
- 3) **Also**, file form: JDF 1350 – ICWA Assessment
También, presente el formulario: JDF 1350: Evaluación de ICWA.

3. My Response

Respuesta

| | | |
|--|-----------|-----------|
| Should the Petitioner's request be granted? | No | Yes |
| <i>¿Debe otorgarse la petición de la parte demandante?</i> | <i>No</i> | <i>Sí</i> |

If not, briefly explain: *(add more pages as needed)*
En caso negativo, explíquelo brevemente: (agregar más hojas de ser necesario)

4. Facts in the Petition

Hechos en la petición

| | | |
|--|-----------|-----------|
| Does the Petition have accurate information? | No | Yes |
| <i>¿La petición tiene información precisa?</i> | <i>No</i> | <i>Sí</i> |

If not, what is the correct information? *(add more pages as needed)*
Si no, ¿cuál es la información correcta? (agregar más hojas de ser necesario)

5. My Request

Mi petición

I ask the court to approve a parenting plan and determine child support.

Also, issue orders to/for: *(check all that apply)*

Pido al juez que apruebe un plan de paternidad y determine el monto de la manutención infantil.
También, emitir órdenes a/para: (marque todo lo que corresponda)

Pay my lawyer's fees and court costs
Pagar los honorarios de mi abogado y las costas judiciales.

Other:
Otra información:

6. Certificate of Service

Constancia de notificación

On *(enter service date)*

El día (introduzca la fecha de notificación)

I certify that I sent a copy of this document to the other parties by: *(select one)*

Certifico que envíe una copia de este documento a las otras partes mediante: (seleccione una opción)

Colorado Courts E-Filing. [\[www.jbits.courts.state.co.us/efiling\]](http://www.jbits.courts.state.co.us/efiling).
Presentación electrónica mediante los tribunales de Colorado.

Regular Mail, addressed to: *(Name)*

Correo regular enviado a: (Nombre)

(full address)

(dirección completa)

Other: *(explain)*

Otros: (explicar)

7. 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 *(date)* day of *(month)* *(year)*

at City and State: *(or other location / country)*

Celebrado el día (fecha) _ de (mes) _ (año) _ en la ciudad y estado (u otra ubicación / país)

Print Your Name:

Nombre en letra de molde

Your Signature:

Firma

Lawyer Signature: *(If any)*

Firma del abogado: (si corresponde)

Lawyer Bar Number and Contact Information: *(If any)*

Número de colegiación y datos de contact del abogado: (si corresponde)

8. Additional Information *(optional)*

Información adicional (opcional)

Space for additional information that didn't fit above:

Espacio para información adicional que no quepa arriba: