

Court of Washington, County of \_\_\_\_\_

워싱턴주 법원, 카운티

Petitioner

청원인

vs.

vs.

Respondent

피청원인

DOB

생년월일

No. \_\_\_\_\_

번호

**Motion to Terminate Extreme Risk  
Protection Order - RCW 7.105.505(1)  
(MT)**

**극단적 위험 보호 명령 종료 요청 - RCW  
7.105.505(1) (MT)**

**(Only 1 motion to terminate can be  
filed during each 12-month period that  
the order is in effect.)**

**(명령이 효력을 가진 기간 동안 12개월에  
한 번씩만 종료 요청을 제출할 수  
있습니다.)**

**Motion to Terminate Extreme Risk Protection Order**

**극단적 위험 보호 명령 종료 요청**

1. The *Extreme Risk Protection Order* dated: \_\_\_\_\_ will expire on (date): \_\_\_\_\_. I have not filed any other motion to terminate the current order during its 12-month effective period.

극단적 위험 보호 명령 발급일: \_\_\_\_\_

만료일

(날짜): \_\_\_\_\_. 본인은 12개월의 효력 기간 동안 현재 명령을 종료하는 다른 요청을 제출하지 않았습니다.

2. I am the Respondent and I want to **terminate** the *Extreme Risk Protection Order* because:

본인은 피청원인이며 다음 사유에 따라 극단적 위험 보호 명령 종료를 원합니다.

[ ] I do not pose a significant danger of causing personal injury to self or others by: having in my custody or control, accessing, purchasing, possessing, receiving, or attempting to purchase or receive, a firearm. (See RCW 7.105.505(3).) I understand the court may consider any relevant evidence, including evidence of the considerations listed in RCW 7.105.215(3). (See RCW 7.105.505(3).)

본인은 화기의 관리나 통제, 접근, 구매, 소유, 수령 또는 구매나 수령 시도로 본인 또는 타인에게 심각한 상해 위험을 일으키지 않습니다. (RCW 7.105.505(3) 참조.)

본인은 법원이 RCW 7.105.215(3)에 명시된 심사 증거를 포함한 모든 관련 증거를 심사할 수 있음을 인정합니다. (RCW 7.105.505(3) 참조.

[ ] There has been a material change in relevant circumstances since the issuance of the *Extreme Risk Protection Order* dated \_\_\_\_\_. Those circumstances are as follows:

다음 날짜의 극단적 위험 보호 명령 발급 후 관련 상황에 중대한 변화가 있었습니다  
. 해당 정황은 다음과 같습니다.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**NOTE: You may attach additional pages of written material if needed. If you reference other cases, please give the case number/s and name/s of the court/s, if available.**

**참고: 귀하는 필요할 경우 서면 자료 페이지를 추가로 첨부하실 수 있습니다. 다른 소송을 참조하실 경우, 알고 있다면 소송 번호 및 법원 이름을 제시해주시오.**

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct.

본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 처벌 조항에 따라 위 내용이 사실이고 정확함을 증명합니다.

Dated: \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_, Washington  
날짜: \_\_\_\_\_ 장소 워싱턴주

\_\_\_\_\_  
Signature of Respondent  
피청원인 서명

\_\_\_\_\_  
Printed name of Respondent  
피청원인 이름(정자체로 기입)

**This document must be served on the other party, and a Proof of Service must be filed with the court clerk at or before the hearing.**

**본 문서는 상대 당사자에게 송달해야 하며 심리 당일이나 이전에 송달 증명을 법원 서기에게 제출해야 합니다.**