**Court of Washington, County of**

***워싱턴주 법원, 카운티***

|  |  |
| --- | --- |
|  Petitioner*청원인* vs. *vs.* Respondent DOB*피청원인* *생년월일* | **No**:***번호:*****Motion and Declaration to Seal Records of Extreme Risk Protection Order (MTAF)*****극단적 위험 보호 명령 기록 봉인 요청 및 선언(MTAF)*** |

**Motion and Declaration to Seal Records
of Extreme Risk Protection Order**

***극단적 위험 보호 명령
봉인 요청 및 선언***

RESPONDENT asks the court for an order sealing from public view the records of Extreme Risk Protection Order. This motion is based on RCW 7.105.355 and the declaration of respondent.

*피청원인은 법원에 극단적 위험 보호 명령 기록을 공개 열람하지 못하도록 봉인하는 명령을 요청합니다. 이 요청은 RCW 7.105.355와 피청원인 선언을 근거로 합니다.*

Dated:

*날짜:* Respondent/Respondent’s Attorney/WSBA No.

 *피청원인/피청원인 변호사/WSBA 번호*

**Declaration of Respondent**

***피청원인 선언***

I, , state as follows:

*본인은*  *다음과 같이 진술합니다.*

On *(date)* the court entered a/n:

*시기(날짜)*  *법원은 본인을 금지 대상자로 정하는:*

[ ] *Temporary Extreme Risk Protection Order Without Notice*

 *통지를 하지 않는 임시 극단적 보호 명령*

[ ] *Extreme Risk Protection Order*

 *극단적인 위험 보호 명령을*

in which I am the prohibited person. The extreme risk protection order was based solely on threats of self-harm by me.

*내렸습니다. 극단적 위험 보호 명령은 본인의 자해 위협만을 근거로 내려졌습니다.*

**Sealing records from public view - factors pursuant to RCW Title 7.105.355**

***기록의 대중 열람 봉인 - RCW Title 7.105.355에 따른 요인***

I meet the following requirements:

*본인은 다음 요건을 충족합니다.*

[ ] I have fully complied with the relinquishment of firearms, as ordered by the Extreme Risk Protection Order, and I have provided evidence of full compliance to the court *(describe)*:

 *본인은 극단적 위험 보호 명령에서 명령한 대로 화기 포기를 완전히 준수했으며 법원에 완전한 준수의 증거를 제출했습니다(설명):*

[ ] There are no pending violations of the Extreme Risk Protection Order.

 *미결 상태인 극단적 위험 보호 명령 위반이 없습니다.*

[ ] There are no other active protection orders against me.

 *본인에 대해 현재 발동 중인 다른 보호 명령이 없습니다.*

**Other circumstances that I believe support sealing of my court records:**

***본인의 법원 기록 봉인을 뒷받침한다고 생각되는 기타 정황:***

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is, to the best of my knowledge, true and correct.

*본인은 워싱턴 주 법률이 규정하는 위증 처벌 조항에 따라 위 내용이 본인이 알고 있는 한 사실이고 정확함을 보증합니다.*

Signed on (*date*) ,at , Washington

*서명일(날짜)* *장소*  *워싱턴주*

 Signature of Respondent

 *피청원인 서명*

 Print name

 *이름(정자체로 기입)*

 Address

 *주소*