

Court of Washington, County of _____
워싱턴주 법원, 카운티

Petitioner

청원인

VS.

VS.

Respondent

피청원인

DOB

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 대상으로 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 상황:

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