

Please complete this form in English only.  
 Complete este formulario sólo en inglés.

# Firearms Declaration Declaración de armas de fuego

Case # (the clerk fills this in): No. de caso (completado por el secretario):  
 \_\_\_\_\_

In the \_\_\_\_\_ Court of \_\_\_\_\_ County, TN  
 En el tribunal \_\_\_\_\_ del condado de \_\_\_\_\_, TN

**Petitioner** (person needing protection)

**Peticionario** (persona que necesita protección)

If Petitioner is under 18, insert child's name if filed on behalf of an unemancipated person (someone under 18 years of age) pursuant to TCA §36-3-602. This Request is being made by \_\_\_\_\_ who is  child's parent or  legal guardian or  a caseworker.

Si el Peticionario es menor de 18 años, escriba el nombre si la solicitud se presenta en nombre de una persona no emancipada (menor de 18 años) según TCA §36-3-602. Esta solicitud la presenta \_\_\_\_\_, quien es  padre o madre del menor o  tutor legal o  asistente social.

<i>first</i> Primer nombre	<i>middle</i> Segundo nombre	<i>last</i> Apellido
-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

**Petitioner's Children under 18 Protected by this Order:**  
**Hijos del Peticionario menores de 18 años que esta orden protege:**

Name Nombre	Age Edad	Relationship to Respondent Relación con el Demandado	Name Nombre	Age Edad	Relationship to Respondent Relación con el Demandado
1. _____			2. _____		
3. _____			4. _____		

**Respondent's Information:**  
**Información sobre el Demandado:**

<i>first</i> Primero	<i>middle</i> Segundo	<i>last</i> Apellido	<i>date of birth (MM/DD/YYYY)</i> Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)
<i>street address</i> Domicilio		<i>city</i> Ciudad	<i>state</i> Estado
		<i>zip</i> Código postal	

Respondent's Employer:  
 Empleador del Demandado: \_\_\_\_\_

<i>Employer's name</i> Nombre del empleador	<i>Employer's phone #</i> Teléfono del empleador
--	---

**Describe Respondent:**  
**Descripción del Demandado:**

Sex Sexo	Race Raza	Hair Cabello	Eyes Ojos	Height – Weight – SSN – Other Estatura – Peso – No. de SS – Otro	
<input type="checkbox"/> Male Hombre  <input type="checkbox"/> Female Mujer	<input type="checkbox"/> White Blanca  <input type="checkbox"/> Asian Asiática  <input type="checkbox"/> Black Negra  <input type="checkbox"/> Hispanic Hispana  <input type="checkbox"/> Other: Otra: _____	<input type="checkbox"/> Black Negro  <input type="checkbox"/> Grey Canoso  <input type="checkbox"/> Blond Rubio  <input type="checkbox"/> Bald Calvo  <input type="checkbox"/> Brown Castaño  <input type="checkbox"/> Other: Otro: _____	<input type="checkbox"/> Brown Marrón  <input type="checkbox"/> Hazel Avellana  <input type="checkbox"/> Blue Azules  <input type="checkbox"/> Green Verdes  <input type="checkbox"/> Gray Grises  <input type="checkbox"/> Other: Otro: _____	Height Estatura	
				Weight Peso	
				Social Sec. # No. Seguro Social	
				Scars/Special Features Cicatrices/rasgos especiales	
				Phone Number No. de teléfono	

**To the Respondent:** You have **1 business day** after surrendering your firearms to fill out **part ②** of this form and file it with the Court Clerk.  
**Al Demandado:** Usted tiene **1 día hábil** después de entregar sus armas de fuego para completar la **parte ②** de este formulario y presentarlo al secretario del tribunal.

① **Start and End Dates of the Order of Protection**

**Fecha de inicio y fin de la vigencia de esta orden de protección**

The Respondent was given reasonable notice of the hearing and an opportunity to be heard. The Respondent understands that s/he must not own or have any firearms while this Order is in effect.

Se dio al Demandado una notificación razonable de la audiencia y la oportunidad de ser oído. El Demandado entiende que no debe tener o poseer armas de fuego mientras esté vigente esta orden.

This Order starts (date): \_\_\_\_\_ This Order ends (date): \_\_\_\_\_  
Esta orden comienza el (fecha): \_\_\_\_\_ Esta orden finaliza el (fecha): \_\_\_\_\_

② **Firearms Disposal (Respondent must read and fill out below):**

**Entrega de armas de fuego (el Demandado debe leer y completar lo siguiente):**

I understand I may not own or have firearms while this Protective Order is in effect.

Entiendo que se me prohíbe tener o poseer armas de fuego mientras esté vigente esta orden de protección.

- I own or possess firearms  
Poseo o tengo armas de fuego.
- I do not own or possess firearms  
No poseo ni tengo armas de fuego.

Because I own or possess firearms, in order to obey this Order, I did the following on (date) \_\_\_\_\_ at (time): \_\_\_\_\_  
Debido a que poseo o tengo armas de fuego, con el fin de cumplir esta orden, hice lo siguiente el día (date) \_\_\_\_\_ a las (hora) \_\_\_\_\_.

- I gave the firearm(s) to an adult who is legally allowed to keep them.  
Entregué las armas a una persona adulta que tiene autorización legal para tenerlas.
- I have a National Firearms Act weapon.  
Tengo armas de conformidad con la Ley Nacional de Armas de Fuego (National Firearms Act).
  - I had the firearm(s) locked up in a safe or other container that I cannot access.  
Tenía las armas de fuego en una caja de seguridad o en otro lugar de almacenamiento al cual no tengo acceso.
- I have a federal firearms license (FFL) or am a responsible party under an FFL, and (you must check one):  
Tengo una licencia federal de armas de fuego (FFL, federal firearms license) o soy parte responsable según una FFL, y (debe marcar una casilla):
  - I transferred my firearms inventory to a responsible third party who is listed on my FFL.  
Transferí mi inventario de armas de fuego a un tercero responsable que se menciona en mi FFL.
  - I am the only responsible party listed on my license, and I transferred my firearms inventory to a separate FFL holder.  
En mi FFL, soy la única parte responsable, y transferí mi inventario de armas a otro parte que posee una FFL.

**Respondent signs here in front of Notary/Clerk:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
**El Demandado firma aquí a la vista del notario o secretario:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

<b>Notary/Clerk fills out below— El notario o secretario completa esta sección.</b>		<i>(Notary's seal here) (Sello del notario aquí)</i>
Sworn to and subscribed before me, the undersigned authority, Jurada y firmada ante mí, la autoridad que firma a continuación,		
By (Print name of notary): _____ Por (Nombre del notario en letra de molde):		
On this date: _____ En esta fecha:		
Notary signs here El notario firma aquí	Date notary's commission expires Fecha de vencimiento del nombramiento del notario	