

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.**



**TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND DE**

City/County (Ciudad/Condado)

Located at (Ubicado en) \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_

Court Address (Dirección del tribunal)

(Número de caso)

STATE OF MARYLAND (ESTADO DE MARYLAND)

OR (O)

vs.

Plaintiff (Demandante)

(contra)

Defendant (Demandado)

**ADDRESS CHANGE REQUEST  
SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN**

Name (Nombre): \_\_\_\_\_

Criminal (Penal)  Traffic (Tránsito)  Civil (Civil) Trial/Hearing Date (Fecha de la audiencia/juicio): \_\_\_\_\_

Please update the record in this case to reflect my correct/new mailing address.  
Sírvese actualizar el expediente de este caso para reflejar mi dirección postal correcta/nueva.

I am the (Soy el):

Defendant (Demandado)  Witness (Testigo)  Complainant (Denunciante)  Plaintiff (Demandante)

Petitioner (Solicitante)  Respondent (Demandado)  Other (Specify) (Otro (indicar)): \_\_\_\_\_

My OLD address was:

Mi dirección ANTERIOR era: \_\_\_\_\_  
Address (Dirección)

Suite/Apartment # (Suite/Apartamento núm.)

City (Ciudad) State (Estado) Zip (Código Postal)

My NEW address is:

Mi dirección NUEVA es: \_\_\_\_\_  
(if P.O. Box is given, must also provide street address)  
(si se indica casilla de correo, debe escribir también la dirección física)

Address (Dirección)

Suite/Apartment # (Suite/Apartamento núm.)

City (Ciudad) State (Estado) Zip (Código Postal)

Signature (Firma)

Date (Fecha)

Print Name (Nombre en letras de molde)

Telephone (Teléfono)