

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.



순회법원 메릴랜드 주 지방법원 관할지 \_\_\_\_\_

City/County  
시/카운티

Located at  
소재지 \_\_\_\_\_

Case No.  
사건 번호 \_\_\_\_\_

Court Address  
법원 주소 \_\_\_\_\_

Petitioner  
신청인

vs.  
대

Respondent  
피신청인

**ADDENDUM TO PETITION FOR PEACE ORDER**  
**평화 명령 신청서 부록**

**Failure to provide information on this addendum may prevent law enforcement from processing the court's Peace Order. This may endanger your safety or the safety of another protected party. Please provide as much information as possible.**  
**이 부록에 대한 정보를 제공하지 않으면 법 집행 기관이 법원의 평화 명령을 송달하지 못할 수 있습니다. 이는 귀하 또는 다른 보호 대상자의 안전을 위태롭게 할 수 있습니다. 가능한 한 많은 정보를 제공해 주십시오.**

**DESCRIPTION OF RESPONDENT**

**피신청인에 대한 묘사**

<b>Full Name:</b> 성명:				<b>Date of Birth:</b> 생년월일:		<b>Approximate Age:</b> 대략적인 나이:	
<b>Race:</b> 인종:	<b>Sex:</b> 성별:	<b>Height:</b> 신장:	<b>Weight:</b> 체중:	<b>Hair Color:</b> 머리 색깔:	<b>Eye Color:</b> 눈 색깔:	<b>Skin Tone (Light/Medium/Dark):</b> 피부색 (밝음/중간/어두움):	
<b>Scars, Tattoos (where on body and description):</b> 상처, 문신 (신체 부분 및 설명):							
<b>Home Address:</b> 집 주소:							
<b>City, State, Zip:</b> 시, 주, 우편 번호:							
<b>Telephone/Cell Phone Number:</b> 전화/휴대 전화 번호:							
<b>Employer:</b> 고용주:						<b>Work Hours:</b> 업무 시간:	
<b>Work Address:</b> 직장 주소:							
<b>City, State, Zip:</b> 시, 주, 우편 번호:						<b>Telephone Number:</b> 전화번호:	
<b>Vehicle Make:</b> 차량 제조사:			<b>Model/Color:</b> 모델/색상:		<b>Year:</b> 연도:		<b>Tag #:</b> 번호판 #:
<b>Weapons:</b> 무기:							

Other locations or information about Respondent:  
피신청인에 대한 기타 위치 또는 정보:

**PETITIONER**

**신청인**

(Person Requesting Assistance)

(도움을 요청하는 사람)

Full Name: 성명:		Date of Birth: 생년월일:		Age: 나이:
Race: 인종:	Sex: 성별:	Height: 신장:	Weight: 체중:	

**INFORMATION ABOUT OTHER PERSONS FOR WHOM PETITIONER REQUESTS RELIEF**

**청원인이 구제책을 요청하는 다른 사람에 대한 정보**

Full Name: 성명:	Race: 인종:	Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:	Approx. Age: 대략적인 나이:
Full Name: 성명:	Race: 인종:	Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:	Approx. Age: 대략적인 나이:
Full Name: 성명:	Race: 인종:	Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:	Approx. Age: 대략적인 나이:
Full Name: 성명:	Race: 인종:	Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:	Approx. Age: 대략적인 나이:

Petitioner's Signature: \_\_\_\_\_  
신청인의 서명: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_  
날짜: \_\_\_\_\_

Petitioner's Telephone Number: \_\_\_\_\_  
청원인의 전화 번호: \_\_\_\_\_