



CIRCUIT COURT FOR _____, MARYLAND

City/County

TRIBUNAL DE CIRCUIT POUR _____, MARYLAND

Ville/Comté

Located at _____ Case No. _____

Court Address

Situé au _____ N° de l'affaire _____

Adresse du tribunal

vs.

Plaintiff
Demandeur

c.

Defendant
Défendeur

Address
Adresse

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Telephone
Téléphone

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Telephone
Téléphone

AFFIDAVIT OF SERVICE

ATTESTATION DE SIGNIFICATION

(Certified Mail Restricted Delivery – Receipt Requested)

(Courrier recommandé en remise restreinte avec accusé de réception)

(Md. Rule 2-121)

(Règle du Md. 2-121)

NOTE: This form provides proof to the court that copies of documents filed in the above case by one party have been delivered to the other party. Complete this form if you mailed one party's court documents to the other party. Complete ALL blanks and attach the original return receipt (green card). The court may determine that proper service was NOT made if someone other than the opposing party signs the original receipt.

REMARQUE : Le présent formulaire apporte la preuve au tribunal que des exemplaires des documents déposés dans l'affaire ci-dessus par une des parties ont été remis à l'autre partie. Remplissez ce formulaire si vous avez envoyé par courrier des documents judiciaires d'une partie à l'autre partie. Remplissez TOUS les blancs et joignez l'accusé de réception original (carte verte). Le tribunal peut déterminer qu'une signification N'A PAS été correctement effectuée si une personne autre que la partie adverse a signé l'accusé de réception original.

On _____ at _____, I served, by
Date Address
certified mail, restricted delivery, return receipt requested, _____
Name of opposing party

Le _____ à _____, j'ai signifié,
Date Adresse
par courrier recommandé en remise restreinte avec accusé de réception, _____
Nom de la partie adverse

I have attached the original return receipt.

L'accusé de réception original est joint.

I certify that I am over the age of 18 and I am NOT the plaintiff or the defendant. I served the documents checked below. J'atteste que je suis âgé(e) de plus de 18 ans et que je NE SUIS NI le demandeur, NI le défendeur. J'ai signifié les documents cochés ci-dessous.

Check all that apply:

Cochez tout ce qui s'applique :

Writ of Summons _____
Issue date of the summons for the complaint/petition/motion listed below

Bref d'assignation _____
Date de délivrance de la convocation pour la plainte/requête indiquée ci-après

- Complaint/Petition/Motion _____
Name of complaint/petition/motion
Plainte/Requête _____
Nom de la plainte/requête
- Domestic Case Information Report (form CC-DCM-001)
Rapport d'information pour une affaire domestique (formulaire CC-DCM-001)
- Financial Statement
État financier
- Show Cause Order and Petition _____
Type of petition
Ordonnance de justification et requête _____
Type de requête
- Other (list all other documents served):
Autre (indiquer tous les autres documents signifiés) :
-

**AFFIDAVIT
ATTESTATION**

I solemnly affirm under penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu de ce document est, à ma connaissance et selon les informations dont je dispose et mes convictions, véridique.

Date Date	Signature Signature
Printed Name Nom en caractères d'imprimerie	Telephone Number Numéro de téléphone
Address Adresse	Fax Fax
City, State, Zip Ville, État, Code postal	E-mail E-mail