Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Образец приведён только для ознакомления. Для вашего удобства бланки исполнены на двух языках, но заполнять их для подачи в суд следует на английском языке.

W. T.	CIRCUIT COURT FOR				, MARYLAND		
AWA	ОКРУЖНОЙ СУД			,ШТ	ГАТА МЭРИЛЕНД		
COICIARY	City/County						
	Located at	Город/округ Located at Case No					
	Расположенный по адресу						
	т исположенным не идресу	Court Address					
		Адрес суда					
		VS.					
Plaintiff		против		Defendant			
Истец				Ответчик			
Address			Address				
Адрес			Адрес				
City, State, 2		lephone	City, State, Zip		Telephone		
Город, штат	т, почтовый индекс Те	елефон	Город, штат, почтовый	индекс	Телефон		
	REQUE	ST FOR HEARIN	IG or PROCEEDING	3			
	ПРОСЬБА О СУДЕБНОМ	И СЛУШАНИИ И	ПИ СУДОПРОИЗВ	ОДСТВЕ ПО Д	ЕЛУ		
Please sch	hedule the above-captioned case for	a hearing or proce	eding of the following	g type:			
Пожалуй	ста, включите в расписание указа	анное выше дело д	цля проведения слуц	пания или судог	роизводства следу		
ющего ти	па:						
	, .						
	emergency hearing		he merits				
	безотлагательное слушание scheduling conference		не дела по существу sted hearing				
	совещание по планированию		пеатид не без опротестовани	ı a			
	pendente lite hearing		е осз опротестовани				
	слушание в процессе рассмотрения						
	pretrial conference	другоог.					
	досудебное совещание						
	•						
	wing matters are at issue (check all			,			
Следуюц	цие дела, надлежащие рассмотрен	нию в суде (отмет	ьте все, что примени	MO):			
	divorce	use and p	nossession				
	развод	•	ование и владение				
	custody	☐ marital p					
	опека	-	ная супружеская соб	ственность			
	visitation	☐ marital a	ward				
	встречи в ребёнком	присужд	цение имущества, на	житого в браке			
	child support		nt interests				
	алименты на содержание ребён	^	ный доход от пенсии	I			
	alimony	•	's fees / court costs				
	алименты	* *	адвоката / судебные	издержки			
	other:						
	другое:						
	Date Лата			Signature Полпись	Attorney Number Номер алвоката		

	Printed Name
	Имя и фамилия печатными буквами
	Address
	Адрес
	City, State, Zip
	Город, штат, почтовый индекс
	Telephone
	Телефон
	Fax
	Факс
	E-mail
	Адрес электронной почты
I certify that I served a copy of this Request for Hearing or Pro	
class mail, postage prepaid, hand delivery, on	to:
	й (первого класса, предварительно оплаченным почтовым
отправлением, вручена лично на дату,	следующиему лицу (лицам):
Autu	
Name	Address
Имя и фамилия	Адрес
	City, State, Zip
	Город, штат, почтовый индекс
Name	Address
Имя и фамилия	Адрес
	City, State, Zip
	Город, штат, почтовый индекс
Date	Signature of Party Serving/Attorney/Attorney Number
Дата	Подпись вручающей стороны/Адвокат/Номер адвоката