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.

Отметьте это поле, если эта форма содержит информацию ограниченного доступа.

COICIART	CIRCUIT COUR	, MARYLAND			
	ОКРУЖНОИ СУ	Д	Город/Округ		, MARYLAND
	Located at				
	Расположенный по		Court Address	Лепо №	
	т асположенный по	адресу	Адрес су	да дело ма	
Plaintiff Истец			<u> </u>	Defendant Ответчик	
Street Addres	ss занием улицы и дома		vs. против	Street Address Адрес с указанием улицы и дома	
City, State, Z Город, штат,	ір , почтовый индекс	Telephone Телефон		City, State, Zip Город, штат, почтовый индекс	Telephone Телефон
Если дан правилу и в соответ «Информ Name:	или решению суда), ствии с правилом 20 ация ограниченного милия:	жит информац вы должны по 0-201.1 (форма о доступа» в эт	ию ограниченно дать Уведомлен MDJ-008) вмест ой форме.	ого доступа (конфиденциальние об информации ограничение с этим заявлением и отмети	ного доступа ть поле
Гражда:		Уголовное	•	ания:	
	late the record in this са зменения в документа	•		ing address. енить почтовый адрес/внести но	вый почтовый адрес.
г анг инс. Я являюсі	5:				
□ Plaintiff Истец	☐ DefendantОтветчик	☐ Witness Свидетель		y): ntb):	
	address was: РЫЙ адрес был:				
		Адре	с с указанием улицы	и дома	
			Suite/Apartment # Квартира №		
		ty род	State IIITaT	Zip Почтовый индекс	

Street Address Адрес с указанием улицы и дома Suite/Apartment # Квартира №			
	Signature Подпись	Date Дата	
_	Printed Name Имя и фамилия печатными	буквами	
	Telephone Телефон		
	RVICE	чты	
Date			
		нам почтовым	
	Address Адрес		
	Address Адрес		
	Signature of Party Servi Подпись вручающей сто	ng роны	
	Street Address Адрес с указанием улицы и до Suite/Apartment # Квартира № State IIIтат CERTIFICATE OF SE PACПИСКА О ВРУЧ Lest upon the following pa on Date ена копия этого запроса	Street Address Адрес с указанием улицы и дома Suite/Apartment # Квартира № State Штат Signature Подпись Printed Name Имя и фамилия печатными Теlephone Телефон Е-mail Адрес электронной по CERTIFICATE OF SERVICE PACПИСКА О ВРУЧЕНИИ nest upon the following party or parties by □ mailing first onto: Date ена копия этого запроса следующей стороне или сторо ой вручена лично на дату Дата Address Адрес Address	