



CIRCUIT COURT FOR _____, MARYLAND

TRIBUNAL D'ARRONDISSEMENT POUR

City/County
Ville / comté

, DANS LE
MARYLAND

Located at _____

Court Address
Adresse du tribunal

Case No. _____

N° de dossier

Situé à

vs.
contre

Name
Nom

Name
Nom

Street Address
Adresse

Apt #
No d'appartement

Street Address
Adresse

Apt #
No d'appartement

City
Ville

State
État

Zip Code
Code postal

()
Area Code
Code
Indicatif

Telephone
Téléphone

City
Ville

State
État

Zip Code
Code postal

()
Area Code
Code
Indicatif

Telephone
Téléphone

Plaintiff
Demandeur

Defendant
Défendeur

MOTION FOR RESTORATION OF FORMER NAME

(CC-DR-097)

REQUÊTE POUR RESTAURATION D'ANCIEN NOM

(CC-DR-097)

I, _____, representing myself, state that:
Je soussigné, _____, me représentant moi-même, déclare que :

- 1. A Decree or Judgment of Absolute Divorce was entered by the clerk under this case number on _____
Un décret ou un jugement définitif de divorce fut enregistré sous ce numéro de dossier par le greffier le _____

Month Day Year (The date of divorce cannot be more than 18 months prior to the date of this Motion).
Mois Jour Année La date du divorce ne peut pas être plus de 18 mois avant la date de cette requête).

- 2. I am requesting to be restored to my former name
Je demande de reprendre mon ancien nom

Print Full Former Name
Ancien nom complet en lettres moulées

- 3. I am not requesting to be restored to a former name for any illegal, fraudulent or immoral purpose, or to avoid or hide from creditors.
Je ne demande pas de reprendre mon ancien nom à des fins illégales, frauduleuses ou immorales, ou afin d'éviter ou de me cacher de mes créanciers.

FOR THESE REASONS,
POUR CES MOTIFS,

I request to be restored to my former name
Je demande de reprendre mon ancien nom

Print Full Former Name
Ancien nom complet en lettres moulées

**AFFIDAVIT
ATTESTATION**

I, _____, solemnly affirm under the penalties of perjury,
POUR CES MOTIFS, _____, affirme solennellement sous peine de parjure,
that the contents of the foregoing paper are true to the best of my knowledge, information and belief.
que le contenu de ce document est véridique au meilleur de ma connaissance, de mon information et de ma conviction.

Date
Date

Signature
Signature

Printed Name
Nom en lettres moulées

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, état, code postal

Telephone/Fax
Téléphone/fax

E-mail
E-mail

**CERTIFICATE OF SERVICE
PROCÈS-VERBAL DE LA SIGNIFICATION**

I HEREBY CERTIFY that I served a copy of this Motion, and any attached documents, upon the following party by mailing
J'ATTESTE PAR LA PRÉSENTE que j'ai fait signifier une copie de cette requête, ainsi que de tous les documents joints, aux
first class mail, postage prepaid OR hand delivery, on _____ to:
parties suivantes par envoi de lettre recommandée, port payé OU en mains propres, le _____ à :

Opposing Party or His/Her Attorney
Partie adverse ou son avocat

Opposing Party or His/Her Attorney's Address
Adresse de la partie adverse ou de son avocat

City
Ville

State
État

Zip Code
Code postal

Date
Date

Signature
Signature