

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



**CIRCUIT COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND**  
**ОКРУЖНОЙ СУД ДЛЯ \_\_\_\_\_, ШТАТ МЭРИЛЕНД**

City/County  
Города/округа

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Расположенный по адресу \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Court Address Case No.  
Адрес суда № дела \_\_\_\_\_

IN THE MATTER OF:

**ПО ДЕЛУ:**

\_\_\_\_\_  
Your current legal name  
Ваше текущее законное имя/фамилия

\_\_\_\_\_  
Address  
Адрес

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Город, штат, почтовый индекс

FOR CHANGE OF NAME TO:

**ПО ПОВОДУ ИЗМЕНЕНИЯ ИМЕНИ/ФАМИЛИИ НА**

\_\_\_\_\_  
Adult/Minor's New Name  
Укажите, как вы хотите, чтобы вас называли

**OBJECTION TO PETITION FOR CHANGE OF NAME OF AN ADULT**  
**ВОЗРАЖЕНИЕ ПРОТИВ ХОДАТАЙСТВА ОБ ИЗМЕНЕНИИ ИМЕНИ ВЗРОСЛОГО**  
**(Md. Rule 15-901(e))**  
**(Процессуальное правило штата Мэриленд 15-901(e))**

**NOTES:** Use this form to object to (oppose) a petition to change a name of an adult. File it in the court where the petition was filed.

**ПРИМЕЧАНИЯ.** Используйте эту форму для возражения против ходатайства об изменении имени взрослого. Подайте данную форму в суд, в который было подано ходатайство.

- File this objection within 30 days of when the petition was filed.  
Подайте данное возражение в течение 30 дней с момента подачи ходатайства.
- You must serve a copy of this objection on the person who has asked for a name change (the petitioner).  
Вы должны вручить копию данного возражения лицу, которое запросило об изменении имени (податель ходатайства).
- The court may hold a hearing.  
Суд имеет право на проведение слушания.

I, \_\_\_\_\_, whose address is \_\_\_\_\_  
Name Address

whose telephone number is \_\_\_\_\_, and whose email address (if any) is \_\_\_\_\_  
Telephone number

\_\_\_\_\_, object to the petition to change the name of \_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.  
Current name of adult Desired name of adult

My relationship to the subject of the petition, \_\_\_\_\_ is \_\_\_\_\_.  
Current name of adult Relationship

Я, \_\_\_\_\_, адрес проживания \_\_\_\_\_  
Имя и фамилия Адрес  
номер телефона \_\_\_\_\_ и адрес электронной почты (если имеется)  
Номер телефона  
\_\_\_\_\_, возражаю против ходатайства об изменении имени  
Адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_.  
Текущее имя/фамилия взрослого на \_\_\_\_\_.  
Желаемое имя/фамилия взрослого  
Я прихожусь субъекту ходатайства, \_\_\_\_\_.  
Текущее имя/фамилия взрослого Родственное отношение

I object to the petition for change of name because *(Explain why you oppose the change of name. The reasons must be based on your personal observations or knowledge. Attach additional sheets if needed):*

*Я возражаю против изменения имени/фамилии, потому что (объясните, почему вы возражаете против изменения имени/фамилии. Причины должны быть основаны на ваших личных наблюдениях или знаниях (при необходимости приложите дополнительные листы))*

Case No. \_\_\_\_\_

Дело № \_\_\_\_\_

**AFFIDAVIT**  
**АФФИДЕВИТ**

I solemnly affirm under the penalties of perjury and upon personal knowledge that the contents of this document are true.

Понимая ответственность за дачу ложных показаний, я официально подтверждаю, что содержание этого документа верно согласно моим знаниям.

\_\_\_\_\_  
Date  
Дата

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner/Attorney  
Подпись ходатайствующего лица/адвоката

\_\_\_\_\_  
Attorney Number  
Номер адвоката

\_\_\_\_\_  
Address  
Адрес

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Имя печатными буквами

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Город, штат, почтовый индекс

\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
Номер телефона

\_\_\_\_\_  
E-mail  
Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
Fax  
Факс

**CERTIFICATE OF SERVICE**  
**СВИДЕТЕЛЬСТВО О ВРУЧЕНИИ СУДЕБНЫХ ДОКУМЕНТОВ**

I certify that on \_\_\_\_\_, a copy of this motion was  mailed, first-class mail, postage prepaid  
Date

hand delivered to:

Я подтверждаю \_\_\_\_\_, что копия этого ходатайства была \_\_\_\_\_ выслана предварительно  
Дата  
оплаченным почтовым отправлением \_\_\_\_\_ лично вручена (кому):

\_\_\_\_\_  
Name  
Имя и фамилия

\_\_\_\_\_  
Address  
Адрес

\_\_\_\_\_  
Name  
Имя и фамилия

\_\_\_\_\_  
Address  
Адрес

\_\_\_\_\_  
Date  
Дата

\_\_\_\_\_  
Signature of Party Serving  
Подпись вручающей стороны