

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.  
Le format bilingue des formulaires a pour objet de vous faciliter la tâche, mais il faudra remplir et déposer les formulaires en anglais auprès du tribunal.



**CIRCUIT** **ORPHANS' COURT FOR** \_\_\_\_\_, **MARYLAND**  
City/County  
**TRIBUNAL DE** **DES ORPHELINS DE** **MARYLAND**  
**PREMIÈRE** **VILLE/COMTÉ**  
**INSTANCE**

Located at \_\_\_\_\_ **Case No.** \_\_\_\_\_  
Court Address  
**Situé à** **Adresse** **N° de l'affaire**

In the Matter of  
Dans l'affaire de

\_\_\_\_\_  
Name of Minor or Alleged Disabled Person  
**Nom du mineur ou la personne présumée être handicapée**

**AFFIDAVIT OF ATTEMPTS TO CONTACT, LOCATE, AND IDENTIFY INTERESTED PERSONS (Md. Rule 10-203 (c))**  
**ATTESTATION DE TENTATIVES DE CONTACTER, LOCALISER ET IDENTIFIER LES PERSONNES CONCERNÉES (Règle du MD 10-203 (c))**

I, \_\_\_\_\_, am: (check one)  
Je soussigné, \_\_\_\_\_, suis : (cochez une sélection)

- a party  
**une partie**
- a person interested in the above-captioned matter  
**une personne concernée par l'affaire intitulée ci-dessus**
- an attorney.  
**un avocat.**

I have reason to believe that the persons listed below are persons interested in the estate of  
J'ai des raisons de croire que les personnes dont la liste figure ci-dessous sont des personnes concernées par les biens de

\_\_\_\_\_  
(Provide any information you have).  
(Indiquez les informations dont vous disposez).

<u>Name</u> <u>Nom</u>	<u>Relationship</u> <u>Relation</u>	<u>Addresses</u> <u>Adresses</u>

I have made a good faith effort to contact the persons listed above by the following means:  
 J'ai fait des efforts de bonne foi en vue de contacter les personnes nommées ci-dessus par les moyens suivants :

---



---

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

J'affirme solennellement sous peine de parjure que le contenu du présent document est, à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, véridique.

\_\_\_\_\_  
 Signature  
 Signature

\_\_\_\_\_  
 Date  
 Date