

Отметьте это поле, если эта форма содержит конфиденциальную информацию.



**DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR
РАЙОННЫЙ СУД ШТАТА МЭРИЛЕНД ДЛЯ _____**

Located at

Расположенный _____
по адресу _____

Court Address

Адрес суда _____

City/County

Город/округ _____

Telephone

Телефон _____

Case No.

Дело № _____

Trial Date

Дата суда _____

STATE OF MARYLAND

OR

ШТАТ МЭРИЛЕНД

ИЛИ

vs.

против

Plaintiff/Judgment Creditor

Истец/кредитор по решению суда

Defendant/Judgment Debtor

Ответчик/должник по решению суда

Address

Адрес _____

Address

Адрес _____

City, State, Zip

Город, штат, почтовый индекс _____

City, State, Zip

Город, штат, почтовый индекс _____

MOTION

ХОДАТАЙСТВО

Unless you are filing into a restricted case type (Adoption, Emergency Evaluation, Extreme Risk Protective Order (ERPO), Guardianship, Juvenile, Gender Declaration), if this submission contains Restricted Information (confidential by statute, rule or court order) you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission, and check the Restricted Information box on this form.

Кроме случая, когда вы подаете конфиденциальное дело (усыновление, экстренная оценка, защитный приказ о чрезвычайном риске (ERPO), опекуновство, ювенальная юстиция, гендерная декларация), если это представление информации содержит конфиденциальную информацию (конфиденциальную в соответствии с законодательством, правилом или судебным приказом), вы должны подать Уведомление о конфиденциальной информации в соответствии с Правилем 20-201.1 (форма MDJ-008) вместе с этим представлением информации и отметить поле конфиденциальной информации (Restricted Information) в этой форме.

I am the attorney for plaintiff defendant other (*specify*): _____

Я являюсь адвокатом истца ответчика другое (*указать*): _____

Request hearing on Motion

Запрос слушания по ходатайству

Date

Дата _____

Signature

Подпись _____

Attorney Number

Номер адвоката _____

Printed Name

Имя и фамилия печатными буквами _____

Address

Адрес

Telephone

Телефон

Fax

Факс

Email

Адрес электронной почты

CERTIFICATE OF SERVICE
СВИДЕТЕЛЬСТВО О ВРУЧЕНИИ

I certify that I served a copy of this Motion upon the following party or parties by mailing first class mail, postage prepaid hand delivery, on _____ to:

Date

Я удостоверяю, что вручил копию этого ходатайства следующей стороне или сторонам с помощью почтовой корреспонденции первого класса, почтовым отправлением с предоплатой доставкой лично в руки _____ :
Дата

Name

Имя и фамилия

Address

Адрес

Name

Имя и фамилия

Address

Адрес

Date

Дата

Signature of Party Serving

Подпись стороны, вручившей документ

ORDER
ПРИКАЗ

It is ORDERED:

Суд ПОСТАНОВИЛ:

the hearing on Motion be set for _____ at _____ AM PM at the following location:

Date

Time

провести слушание по ходатайству для _____ в _____ AM PM следующем местоположении:
Дата Время

the relief requested be GRANTED

запрос средства судебной защиты УДОВЛЕТВОРЕН

the relief requested is DENIED

запрос средства судебной защиты ОТКЛОНЕН

Comments: _____

Комментарии: _____

Date

Дата

Judge

Судья

ID Number

Идентификационный номер