院提交的表格必								
	is box if this form conta A 含有受限信息,请勾		ormation.					
			 D					
7	DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR 马里兰州地区法院							
			City/C					
	. 1		城市	•				
Located at 地点			Telephone 电话					
<i>Σ</i> [四点		Court Address					
		法庭地址						
STATE OF MARYLAND			Case No. 案件编号					
OR			柔什编与	·				
马里兰 或	<i>ን</i> ግ							
X			vs.					
	Plaintiff		诉	Defendant				
	原告	ADDDESS OF	JANCE DECUE	被告 > ▼				
			IANGE REQUES 更改申请) i				
Unless you are	filing into a restricted ca	se type (Adoption,	Emergency Evalua	tion, Extreme Risk Protective Or	der			
(ERPO), Guard	dianship, Juvenile, Gend	er Declaration), if	this submission cont	tains Restricted Information (conformation Pursuant to Pula 20.2	nfidential			
(form MDJ-008	8) with this submission, a	and check the Rest	arding Restricted in ricted Information b	formation Pursuant to Rule 20-2 oox on this form.	201.1			
除非您提交的第	案件属于受限案件类型(领养、紧急评估、极	端危险保护令 (ERP	O)、监护权、青少年、性别声明案	件),否则			
	豆含受限信息(根据法规、 〔表格 MDJ-008), 并在该			须随本文件提交一份根据规则 2	0-201.1 飲			
	《农馆 MDJ-006/,开任网	(衣僧上勾起 文献)	后思 处坝性。					
Name: 姓名:								
Criminal	☐ Traffic	Civil	Trial/He	aring Date:				
刑事	交通	民事	庭审/听	证日期:				
Please update ti	he record in this case to r	eflect my correct/r						
请更新此案件	中的记录从而反映我的	正确/新邮寄地址	0					
I am the:								
我是:								
□ Defendant □ 被告	□ Witness □ Complaina 证人 原告		etitioner	ent □ Other <i>(specify)</i> : 其他 <i>(请指明)</i> :				
1火口			1 旧八	共他(明阳明)				
	My OLD address wa 我的旧地址是:	S:						
	1/41/11/11/11/11		Address					
			地址					
	Suite/Apartment #							
		套房/公寓编号						
		City	State	Zip				
		城市	State 州	邮编				

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be

completed and filed with the court in English. 表格样本,仅供参考. 为了提供便利,表格采用双语格式,但 向法

DC-065BLC (Rev. 11/2024) TR (03/2025)

My NEW address is: 我的新地址是:					
JAHJAYIZEZEZE	(if P.O. Box is g (如果 ²	et address)			
	Suite/Apartment # 套房/公寓编号				
	City 城市	State 州	Zip 邮编		
		Signature 签名		Date 日期	
	Print Name 正写姓名				
		-	Telephone 电话		
		E OF SERVICE <mark>证明</mark>	3,4		
I certify that I served a copy of this request prepaid □ hand delivery, on 本人证明, 本人通过下列方式将此申请的	st upon the following to the state that the state	ng party or parties by \Box o:	□ mailing first class 邮件(预付邮资)	ss mail, postage 于	
Name			Address		
姓名			地址		
Name 姓名		Address 地址			
Date 日期	Sign	Signature of Party Serving 送达方签名			