



TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND DE

City/County (Ciudad/Condado)

Located at (Ubicado en)

Court Address (Dirección del tribunal)

Case No.

(Número de caso)

STATE OF MARYLAND (ESTADO DE MARYLAND)

OR (O)

vs.

Plaintiff (Demandante)

(contra)

Defendant (Demandado)

**ADDRESS CHANGE REQUEST
SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN**

Name (Nombre):

Criminal (Penal) Traffic (Tránsito) Civil (Civil) Trial/Hearing Date (Fecha de la audiencia/juicio):

Please update the record in this case to reflect my correct/new mailing address.

Sírvase actualizar el expediente de este caso para reflejar mi dirección postal correcta/nueva.

I am the (Soy el):

Defendant (Demandado) Witness (Testigo) Complainant (Denunciante) Plaintiff (Demandante)

Petitioner (Solicitante) Respondent (Demandado) Other (Specify) (Otro (indicar)):

My OLD address was:

Mi dirección ANTERIOR era:

Address (Dirección)

Suite/Apartment # (Suite/Apartamento núm.)

City (Ciudad)

State (Estado)

Zip (Código Postal)

My NEW address is:

Mi dirección NUEVA es:

(if P.O. Box is given, must also provide street address)

(si se indica casilla de correo, debe escribir también la dirección física)

Address (Dirección)

Suite/Apartment # (Suite/Apartamento núm.)

City (Ciudad)

State (Estado)

Zip (Código Postal)

Signature (Firma)

Date (Fecha)

Print Name (Nombre en letras de molde)

Telephone (Teléfono)

**CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE ENTREGA DE NOTIFICACIÓN**

I certify that I served a copy of this request upon the following party or parties by

Certifico que entregué una copia de esta solicitud a la(s) siguiente(s) parte(s), por el siguiente medio

mailing first class mail, postage prepaid

correo postal de primera clase con franqueo prepago

hand delivery, on _____ to:

entrega en mano, el _____ a:

date (fecha)

Name (Nombre)

Address (Dirección)

Name (Nombre)

Address (Dirección)

Date (Fecha)

Signature of Party Serving
(Firma de la parte que efectúa la notificación)