



메릴랜드 주 지방법원 관할지 _____

City/County

Located at _____

Court Address

시/카운티
Telephone _____

소재지 _____

법원 주소

전화번호 _____

Case Number _____

사건 번호 _____

Landlord
임대인

vs.
대

Tenant
임차인

PETITION TO SHIELD A FAILURE TO PAY RENT ACTION RECORD

임대료 미지불 사건 기록의 비공개 신청서

(Real Property § 8-503)

(부동산법 § 8-503)

NOTE: Only use this form if the failure to pay rent case was filed on or after October 1, 2024.

참고: 2024년 10월 1일 이후의 임대료 미지불 사건에 대해서만 본 양식을 사용하십시오.

I, _____, am the tenant in the above case filed against me on _____.

Name of Tenant

Date

본인, _____ 은(는) _____ 에 본인에 대해 제기된 상기 사건의 임차인입니다.

임차인 성명

일자

(This date must be on or after October 1, 2024.)

(이 일자는 2024년 10월 1일 이후여야 합니다.)

A judgment for possession of the rental property was granted in favor of the landlord on _____.

Date

임대 부동산의 점유에 대한 판결은 _____ 에 임차인에게 유리하게 승인되었습니다.

일자

I exercised the right of redemption and at least twelve (12) months have passed since the final resolution of the proceeding.

본인은 변제 권리를 행사했으며 소송의 최종 결정 후 십이(12) 개월 이상이 경과했습니다.

OR

또는

Other good cause to shield: _____

기타 정보 비공개를 위한 타당한 사유: _____

I request that the court order the shielding of all court records relating to the above-referenced proceeding.

본인은 법원이 상기 소송과 관련하여 모든 법원 기록에 대한 비공개를 명령할 것을 요청합니다.

Date
일자

Petitioner/Tenant Signature
청원인/임차인 서명

Telephone Number
전화번호

Printed Name
성명(정자체)

E-mail
이메일

Street Address
거리 주소

Fax
팩스

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

CERTIFICATE OF SERVICE

송달 증명서

NOTE: You must serve a copy of this request upon the landlord.

참고: 본 요청서 사본을 임차인에게 송달해야 합니다.

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

Date

본인은 이 신청서 사본을 아래의 당사자(들)에게 제1종 우편, 요금 선납으로 우송 직접, _____에 송달하였음을 증명합니다: 일자

Name
성명

Street Address
거리 주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

Name
성명

Street Address
거리 주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

Date
일자

Signature of Petitioner/Tenant/Attorney
청원인/임차인/변호사 서명

Attorney Number
변호사 번호