

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience but must be completed and filed with the court in English. **Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.**



TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND DE _____

City/County _____

Ciudad/Condado _____

Located at _____ Telephone _____

Court Address

Ubicado en _____ Teléfono _____

Dirección del tribunal

Case Number _____

Número de caso _____

vs.

contra

Landlord

Arrendador

Tenant

Inquilino

PETITION TO SHIELD A FAILURE TO PAY RENT ACTION RECORD
SOLICITUD DE PROTECCIÓN DE UN REGISTRO DE ACCIONES POR INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DEL ALQUILER
(Real Property § 8-503)
(Sección 8-503 del Artículo de Bienes Inmuebles)

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

NOTA: Utilice este formulario únicamente si el caso de incumplimiento de pago del alquiler se presentó a partir del 1 de octubre de 2024.

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

Name of Tenant

Date

Yo, _____, soy el inquilino en el caso arriba mencionado presentado contra mí el _____.

Nombre del inquilino

Fecha

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

(Esta fecha debe ser a partir del 1 de octubre de 2024.)

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

Date

Se dictó un fallo de posesión de la propiedad arrendada otorgado a favor del arrendador el _____.

Fecha

I exercised the right of redemption and at least twelve (12) months have passed since the final resolution of the proceeding.
Ejercí el derecho de perdón de la deuda y han transcurrido al menos doce (12) meses desde la resolución definitiva del procedimiento.

OR

O bien

Other good cause to shield: _____

Otra buena razón para la protección: _____

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

Solicito que el tribunal ordene la protección de todos los registros judiciales relacionados con el procedimiento mencionado anteriormente.

Date

Fecha

Petitioner/Tenant Signature

Firma del solicitante / Inquilino

Telephone Number

Número de teléfono

Printed Name

Nombre en letra de imprenta

E-mail

Correo electrónico

Street Address

Dirección física

Fax
Fax

City, State, Zip
Ciudad, Estado, Código postal

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

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

NOTA: Usted deberá entregar una copia de esta solicitud al arrendador.

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

Certifico que he entregado una copia de esta solicitud a la(s) siguiente(s) parte(s) por correo de primera clase con franqueo prepagado entrega personal en mano, el _____ a:
Fecha

Name
Nombre

Street Address
Dirección física

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Name
Nombre

Street Address
Dirección física

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Date
Fecha

Signature of Petitioner/Tenant/Attorney
Firma del solicitante / inquilino / abogado

Attorney Number
Número del abogado