



**DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR** \_\_\_\_\_

**TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DU MARYLAND POUR** \_\_\_\_\_

City/County  
Ville/Comté

Located at \_\_\_\_\_

Situé au \_\_\_\_\_

Court Address  
Adresse du tribunal

**WRIT OF SUMMONS  
BREF D'ASSIGNATION**

Defendant: \_\_\_\_\_

Défendeur : \_\_\_\_\_

Serve on: \_\_\_\_\_

Signifier le : \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date Filed _____	Trial Date _____
Date de dépôt _____	Date du procès _____
Issue Date _____	Trial Time _____
Date de délivrance _____	Heure du procès _____
Case No. _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
N° de l'affaire _____	AM PM
Complaint No. _____	Trial Room _____
N° de plainte _____	Salle de tribunal _____

You are summoned to appear for trial at the date, time, and location shown above. **If you intend to be present at the trial, you must file the attached Notice of Intention to Defend within  15 days  60 days of receiving this complaint.** Failure to file the Notice of Intention to Defend may result in a judgment against you.

**Vous êtes convoqué(e) au tribunal à la date, l'heure et le lieu indiqués ci-dessus. Si vous prévoyez de vous présenter à l'audience, vous devez déposer l'Avis d'Intention de défendre l'affaire ci-joint dans un délai de 15 jours 60 jours suite à la réception de cette plainte.** Le non-dépôt de l'Avis d'Intention de défendre l'affaire peut entraîner un jugement à votre encontre.

**MUST BE SERVED BY:** \_\_\_\_\_

**DOIT ÊTRE SIGNIFIÉ AU PLUS TARD LE :** \_\_\_\_\_

Date  
Date

Administrative Clerk  
Greffier administratif

**FOR PROCESS SERVER USE ONLY  
RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ DE SIGNIFICATION**

To  Sheriff/Constable

Private Process Server

Au Shérif/Agent de police

Société de signification privée

You are commanded to serve this Writ of Summons and to make your return promptly if served. If you are unable to serve, you are to make your return below and return the original process to the court no later than ten (10) days following the termination of the validity of the process. **Il vous est ordonné de signifier ce bref d'assignation et de faire votre retour rapidement si elle est signifiée. Si vous n'êtes pas en mesure de signifier, vous devez faire votre déclaration ci-dessous et retourner la signification originale au tribunal au plus tard dix (10) jours après la fin de la validité de la signification.**

I certify that:

Je certifie que :

I served a summons by delivery of the complaint and all supporting papers to \_\_\_\_\_

J'ai signifié une assignation en délivrant la plainte et de toutes les pièces justificatives par remise à \_\_\_\_\_

Name  
Nom

on \_\_\_\_\_  AM  PM at \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ AM PM à \_\_\_\_\_

Date  
Date

Time  
Heure

Location  
Lieu

The person I left the papers with acknowledged being: (1) A resident of the above listed address; (2) 18 years of age or older; (3) of suitable discretion in that relationship to the defendant is \_\_\_\_\_ and that; (4) the above listed address is the defendant's residence or usual place of abode. The facts upon which I concluded that the individual served is of suitable age and discretion are:

La personne à qui j'ai laissé les documents a reconnu : (1) résider à l'adresse indiquée ci-dessus ; (2) avoir au moins 18 ans ; (3) avoir le discernement approprié, son lien avec le défendeur étant \_\_\_\_\_ ; et (4) que l'adresse ci-dessus est le domicile ou le lieu de résidence habituel du défendeur. Les faits sur lesquels j'ai conclu que l'individu signifié est d'un âge et d'un discernement appropriés sont :

The cost of service is \$ \_\_\_\_\_  
 Les frais de signification sont de \_\_\_\_\_ \$

Description of the defendant/person served: Race \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_ Wt \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
 Description du défendeur/de la personne signifiée : Race \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_ Taille \_\_\_\_\_ Poids \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

I was unable to serve because \_\_\_\_\_  
 Je n'ai pas pu procéder à la signification pour la raison suivante \_\_\_\_\_

ATTEMPT: \_\_\_\_\_ ATTEMPT: \_\_\_\_\_ ATTEMPT: \_\_\_\_\_ ATTEMPT: \_\_\_\_\_  
 TENTATIVE : \_\_\_\_\_ TENTATIVE : \_\_\_\_\_ TENTATIVE : \_\_\_\_\_ TENTATIVE : \_\_\_\_\_

REFUND TO: \_\_\_\_\_ I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document  
 REMBOURSER À : \_\_\_\_\_ are true to the best of my knowledge, information, and belief and do further affirm  
 I am a competent person over 18 years of age and not party to the case.  
 Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu de ce document  
 est, à ma connaissance et selon les informations dont je dispose et mes  
 convictions, véridique, et que je suis une personne compétente âgée de plus de 18  
 ans et non impliquée dans l'affaire.

Print Name of Process Server  
 Nom en caractères d'imprimerie de la personne effectuant la signification

Address  
 Adresse

City, State, Zip  
 Ville, État, Code postal

Telephone Number  
 Numéro de téléphone

Signature of Process Server  
 Signature de la personne effectuant la signification

Date  
 Date

“Insert Barcode Here”  
 “Insérer le code à barres ici”

Cut here  
 Couper ici

**NOTICE OF INTENTION TO DEFEND**  
**AVIS D'INTENTION DE DÉFENDRE L'AFFAIRE**

Case No.: \_\_\_\_\_ Defendant: \_\_\_\_\_ Complaint #: \_\_\_\_\_ Trial Date: \_\_\_\_\_  
 N° d'affaire : \_\_\_\_\_ Défendeur : \_\_\_\_\_ N° de plainte : \_\_\_\_\_ Date du procès : \_\_\_\_\_

NOTICE: **If you contest all or part of the claim**, complete this Notice of Intention to Defend and file it with the court listed at the top of this summons no later than  15 days  60 days after you receive this summons. You may request a remote hearing. For more information about remote hearings, visit [mdcourts.gov/district/remotehearings](http://mdcourts.gov/district/remotehearings) or contact the court ([mdcourts.gov/district/directories/courtmap](http://mdcourts.gov/district/directories/courtmap)). If you do not attend the hearing, a judgment could be entered against you.

**AVIS : Si vous contestez tout ou partie de la réclamation**, remplissez cet Avis d'Intention de défendre l'affaire et déposez-le auprès du tribunal indiqué en haut de cette assignation au plus tard 15 jours 60 jours après avoir reçu cette assignation. Vous pouvez demander une audience à distance. Pour plus d'informations sur les audiences à distance, veuillez visiter [mdcourts.gov/district/remotehearings](http://mdcourts.gov/district/remotehearings) ou contacter le tribunal ([mdcourts.gov/district/directories/courtmap](http://mdcourts.gov/district/directories/courtmap)). Si vous ne comparez pas à l'audience, une décision pourrait être rendue à votre encontre.

**ATTENTION CORPORATIONS & LLCs:** this notice must be filed by an attorney, and you must be represented at trial by an attorney. **EXCEPTION:** where the amount claimed doesn't exceed \$5,000.00, corporations may be represented by an officer; LLCs may be represented by a member. Both may be represented by a properly designated employee. See Maryland Annotated Code, Business Occupations and Professions, § 10-206(b)(4) for details.

**À L'ATTENTION DES SOCIÉTÉS ET SARL :** Cet avis doit être déposé par un avocat et vous devez être représenté(e) par un avocat lors du procès.

**EXCEPTION :** Si la somme réclamée est inférieure ou égale à 5000 \$, les sociétés peuvent être représentées par un dirigeant, et les SARL peuvent être représentées par un membre. Ces deux entités peuvent être représentées par un employé dûment désigné. Prière de consulter le Code annoté du Maryland, section « Business Occupations and Professions » (Occupations professionnelles et professions), § 10-206(b)(4) pour obtenir de plus amples détails.

**To request a foreign language interpreter or a reasonable accommodation under the ADA, please contact the court immediately. Possession and use of cell phones and other electronic devices may be limited or prohibited in designated areas of the court facility. Pour demander un interprète de langue étrangère ou pour que des dispositions raisonnables soient prises conformément à la loi américaine sur les personnes handicapées (ADA), veuillez immédiatement contacter le tribunal. La possession et l'utilisation de téléphones portables et autres dispositifs électroniques pourront être limitées, voire interdites, dans certaines zones désignées du tribunal.**

**SEE NOTICE ON BACK OF COMPLAINT FORM FOR IMPORTANT INFORMATION**  
**VOIR L'AVIS QUI CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES AU DOS DU FORMULAIRE DE**  
**PLAINTÉ**

I intend to be present at the trial of this claim and demand proof of the plaintiff's claim.

J'ai l'intention d'être présent au procès de cette réclamation et j'exige une preuve de la réclamation du demandeur.

**Brief explanation of defense:** \_\_\_\_\_

**Explication brève de la défense :** \_\_\_\_\_

Date Date	Signature Signature	Print Name Nom en caractères d'imprimerie
Address Adresse	City, State, Zip Ville, État, Code postal	Home/Work Telephone Number Téléphone domicile/travail
	E-mail E-mail	Fax Fax