



**DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR \_\_\_\_\_**  
**TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND DE \_\_\_\_\_**

City/County  
Ciudad/Condado

Located at \_\_\_\_\_  
 Ubicado en \_\_\_\_\_

Court Address  
Dirección del tribunal

**WRIT OF SUMMONS**  
**AUTO DE CITACIÓN JUDICIAL**

Defendant: \_\_\_\_\_  
 Demandado: \_\_\_\_\_  
 Serve on: \_\_\_\_\_  
 Entregar el: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

Date Filed _____	Trial Date _____
Fecha de presentación _____	Fecha del juicio _____
Issue Date _____	Trial Time _____
Fecha de misión _____	Hora del juicio _____
Case No. _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
Núm. de caso _____	a. m. p. m.
Complaint No. _____	Trial Room _____
Número de demanda _____	Sala del juicio _____

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.

**Se le cita a comparecer al juicio en la fecha, hora y lugar indicados arriba. Si tiene intenciones de estar presente en el juicio, debe presentar la Notificación de la Intención de Presentar una Defensa dentro de los  15 días  60 días de recibir esta demanda.** Si no presenta la Notificación de la intención de defenderme, puede dictarse un fallo en su contra.

**MUST BE SERVED BY:** \_\_\_\_\_  
**DEBE ENTREGARSE ANTES DE:** \_\_\_\_\_

Date  
Fecha

Administrative Clerk  
Secretario administrativo

**FOR PROCESS SERVER USE ONLY**  
**SOLO PARA USO DEL NOTIFICADOR DE ÓRDENES JUDICIALES**

To  Sheriff/Constable  Private Process Server

Al Sheriff/Agente de policía Notificador privado de órdenes judiciales

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. **Se le ordena entregar este Auto de citación judicial y presentar el comprobante de entrega lo antes posible. Si no le fue posible entregarlo, llene el comprobante de abajo y devuelva la notificación original al tribunal a más tardar diez (10) días siguientes a la terminación de la validez de la notificación.**

I certify that:

Certifico que:

I served a summons by delivery of the complaint and all supporting papers to \_\_\_\_\_  
 Entregué una citación entregando la denuncia y toda la documentación manutención a \_\_\_\_\_

Name  
Nombre

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

el \_\_\_\_\_ a. m. p. m. en \_\_\_\_\_

Date  
Fecha

Time  
Hora

Location  
Lugar

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 persona con la que dejé la documentación reconoció: (1) ser un residente de la dirección antes citada; (2) tener al menos 18 años de edad; (3) ser de discreción adecuada en cuanto a que el parentesco con el Demandado es \_\_\_\_\_ y que (4) la dirección antes citada es la residencia o lugar habitual en el que vive el Demandado. Los hechos sobre los cuales llegué a la conclusión de que la persona a quien entregué la citación es de discreción y de edad adecuada son los siguientes:**

The cost of service is \$ \_\_\_\_\_  
 El costo de la notificación es \$ \_\_\_\_\_

Description of the defendant/person served: Race \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_ Wt \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
 Descripción del Demandado/Persona destinataria de la entrega: Raza \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Estatura \_\_\_\_\_  
 Peso \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

I was unable to serve because \_\_\_\_\_  
 No me fue posible entregar la notificación porque \_\_\_\_\_

ATTEMPT: \_\_\_\_\_ ATTEMPT: \_\_\_\_\_ ATTEMPT: \_\_\_\_\_ ATTEMPT: \_\_\_\_\_  
 INTENTO: \_\_\_\_\_ INTENTO: \_\_\_\_\_ INTENTO: \_\_\_\_\_ INTENTO: \_\_\_\_\_

REFUND TO: \_\_\_\_\_  
 REEMBOLSAR A: \_\_\_\_\_

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document 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.  
 Declaro solemnemente bajo las penas de perjurio que el contenido de este documento es verdadero a mi leal saber y entender, y asimismo declaro que soy una persona competente mayor de 18 años de edad y que no soy una de las partes de este caso.

Print Name of Process Server  
 Nombre en letras de molde del notificador de órdenes judiciales

Address  
 Dirección

City, State, Zip  
 Ciudad, estado, código postal

Telephone Number  
 Número de teléfono

Signature of Process Server  
 Firma del notificador de órdenes judiciales

Date  
 Fecha

**"Insert Barcode Here"**  
**"Insertar código de barras aquí"**

Cut here  
 Cortar aquí

**NOTICE OF INTENTION TO DEFEND**  
**NOTIFICACIÓN DE LA INTENCIÓN DE DEFENDERME**

Case No.: \_\_\_\_\_ Defendant: \_\_\_\_\_ Complaint #: \_\_\_\_\_ Trial Date: \_\_\_\_\_  
 Núm. de caso: \_\_\_\_\_ Demandado: \_\_\_\_\_ Denuncia : \_\_\_\_\_ Fecha del juicio: \_\_\_\_\_

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.

**AVISO: Si refuta toda la reclamación o cualquier parte de la misma**, debe completar esta Notificación de la Intención de Defenderme una Defensa y presentarla ante el tribunal mencionado en la parte superior de esta citación judicial a más tardar 15 días 60 días después de que reciba esta citación judicial. Puede solicitar una audiencia remota. Para obtener más información sobre audiencias remotas, visite [mdcourts.gov/district/remotehearings](http://mdcourts.gov/district/remotehearings) o póngase en contacto con el tribunal ([mdcourts.gov/district/directories/courtmap](http://mdcourts.gov/district/directories/courtmap)). Si no asiste a la audiencia, es posible que se dicte un fallo en su contra.

**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.

**ATENCIÓN CORPORACIONES Y LLC:** un abogado debe presentar este Aviso y un abogado debe representarlo en un juicio. **EXCEPCIÓN:** cuando el monto reclamado no exceda los \$5,000.00, las corporaciones contar con la representación de un funcionario; las LLC pueden contar con la representación de un miembro. Un empleado correctamente designado puede representar a ambas. Consulte el Código comentado de ocupaciones y profesiones comerciales de Maryland, § 10-206(b)(4), para conocer más detalles.

**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. Para solicitar un intérprete de idioma extranjero o una adaptación razonable conforme a la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act), comuníquese de inmediato con el tribunal. Es posible que en áreas designadas del tribunal se limite o prohíba el uso y posesión de teléfonos celulares y otros dispositivos electrónicos.**

**SEE NOTICE ON BACK OF COMPLAINT FORM FOR IMPORTANT INFORMATION**  
**CONSULTE EL AVISO EN LA PARTE POSTERIOR DEL FORMULARIO PARA DEMANDAS OBTENER**  
**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

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

Tengo intenciones de estar presente en el juicio de esta reclamación y demandar prueba de la reclamación del Demandante.

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

**Explicación breve de la defensa:** \_\_\_\_\_

Date Fecha	Signature Firma	Print Name Nombre en letras de molde
Address Dirección	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal	Home/Work Telephone Number Número de teléfono de la casa/trabajo
E-mail Correo electrónico		Fax Fax