1	•	or Reference Purposes Only. For and filed with the court in Eng	· ·	format for your convenience, but must be .
	न ठन	에 세인된 경포기 포함되어 ㅆㅡ	·단 이 경기에 제 스 3	·시이십시工.
MAR	YLAND	☐ CIRCUIT COURT ☐ DISTR	RICT COURT OF M	ARYLAND FOR
· ·		순회법원 메릴랜드주 지방	법원 관할지	61. 16
せん	94 S4			City/County 시/카운티
\circ_{D_I}	CIART	Located at		Telephone
		소재지		 전화번호
		소재지 Court Address 법원 주소		Case No
			8612	사건 번호
			VS.	, 2 2 -
Petitio			<u> </u>	Respondent
청원인	<u>)</u>			피청원인
Street 주소,	Address, 아파트 호	Apt. No. 호수		Street Address, Apt. No. 주소, 아파트 호수
City, State, Zip				City, State, Zip
시, 주, 우편 번호				시, 주, 우편 번호
Home 집 전	Telephor 화 번호	work Telephone No. 직장 전화 번호		Home Telephone No. Work Telephone No. 집 전화 번호 직장 전화 번호
<u> </u>	,		ONSENTED-TO P	PROTECTIVE ORDER RECORDS
resprin w 참고 요청 사건 MD orde this 메릴 지월	ondent hich th hich th L: 피청]을 하]에 대한 EC cou er) you submi]랜드 2])가 포	e this form to ask the court to shiel agreed to the order without a trial. e court denied or dismissed the req 원인이 <u>재판 없이 명령에 동의한</u> 는 데 본 양식을 사용하지 마십시오. 법해 이 양식을 사용하지 마십시오. unties only: If this submission comust file a Notice Regarding Ression, and check the Restricted In 전자법원(MDEC) 관할 카운티에 함되어 있는 경우, 규칙 20-201. 이 양식에 있는 제한된 정보 박스	Do not use this form puest. The court will so 보호 명령 사건에 대원이 요청을 거부하 법원은 심리 일정을 ntains Restricted Information hox on the Total Restricted Information hox on the Total Restricted Information box Office Information Box Office Information Informatio	(b)(2)) tion information in a protective order case in which the for peace order cases or in final protective order cases chedule a hearing and notify you and the other party. 대한 정보를 공공 열람하지 못하도록 법원에 비공개 건나 기각한 화해 명령 사건이나 최종 보호 명령 잡고 귀하와 상대방에게 통보할 것입니다. formation (confidential by statute, rule or court a Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with his form. 네 제한된 정보(법령, 규칙 또는 법원 명령에 의한보에 관한 통지(메릴랜드 사법부-008 양식)를 함께
	기단 세 On		ne respondent consent	ted to a Petition for Protection from Domestic Violence;
		Date	•	
			피청원인은 가정 폭	F력에 대한 보호 청원에 동의하였습니다.
	OR 또는	날짜		
	On	, the	e respondent consente	ed to Petition for Protection from Domestic
		Date	•	
		에 날짜	피정원인은 가정 폭	력에 대한 보호 청원에 동의하였고
	비공기 ck one. 개만 체 At lea to shie	ace AND is refiling this request mo 대를 위한 이전 심리로부터 일(1) : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	년 이후에 본 요청을 een the consent to ent al Waiver and Release	try of the protective order and the filing of the request (form CC-DC-077) of all related tort claims.
	보호 모든	경령에 늘어가는 것에 농의한 후 불법 행위 청구에 대한 일반 권리	비공개 요정의 신정 포기 및 면제 서식(?	시점까지 삼(3) 년 이상 경과하였거나, 관련된 양식 CC-DC-077)을 첨부합니다.

All of the following statements are true:

다음 진술은 모두 사실입니다.

- ✓ The protective order has expired. 보호 명령이 만료되었습니다.
- ✓ The respondent did not violate the protective order. 피신청인은 보호 명령을 위반하지 않았습니다.
- ✓ The court has not previously issued a final protective or peace order against the respondent in any proceeding between the petitioner and the respondent.
 법원은 기존에 청원인과 피청원인 간에 소송을 통해 피청원인에 대한 최종 보호 또는 화해 명령을 발급하지
- ✓ The respondent has not been found guilty of a crime arising from abuse against the petitioner. 피청원인은 청원인에 대한 학대로 인해 발생한 범죄가 유죄로 밝혀지지 않았습니다.
- ✓ At the time of the hearing there are no interim or temporary protective or peace orders pending against the respondent in a proceeding between the petitioner and the respondent. 심리 시점에 청원인과 피청원인 사이에 진행된 소송에서 피청원인에 대해 계류 중인 잠정적 또는 임시 보호 명령이나 화해 명령이 존재하지 않습니다.
- ✓ At the time of the hearing there are no criminal charges pending against the respondent arising from alleged abuse against the petitioner.

심리 시점에 청원인에 대한 학대 혐의로 인해 발생한 피청원인에 대한 계류 중인 범죄 기소 사건이 없습니다. I request that the court order the shielding of all court records relating to the above-referenced proceeding. 본인은 법원이 상기 소송과 관련하여 모든 범원 기록에 대한 비공개를 명령할 것을 요청합니다.

Date 날짜	Petitioner / Respondent Signature 청원인/피청원인의 서명
Telephone 전화번호	Address 주소
	City, State, Zip 시, 주, 우편번호 CATE OF SERVICE 송달 증명서
I certify that I served a copy of this petition upon t prepaid \square hand delivery, on $_$	the following party or parties by \square mailing first-class mail, postage Date Date
본인은 이 신청 사본을 아래의 당사자(들)에게 에 송달하였음을 증명합니다:	
Name 성명	Address 주소
	City, State, Zip 시, 주, 우편번호
Name 성명	Address 주소
	City, State, Zip 시, 주, 우편번호
Date 날짜 OR □I have filed the attached Motion for Service 또는 첨부된 법원서기에 의한 송달 신청서를 저	
Date 날짜	Signature 서명