



TRIBUNAL DEL DISTRITO DE MARYLAND PARA _____

City/County
Ciudad/Condado

Located at _____ Case No. _____

Ubicado en _____ Núm. de caso _____

Court Address
Dirección del tribunal

STATE OF MARYLAND
ESTADO DE MARYLAND

vs
contra

Defendant
Demandado

D.O.B.
Fecha de nacimiento

ID _____

Identificación _____

AR _____

Informe de arresto _____

Document _____

Documento _____

FORM 4-503.3 APPLICATION FOR EXPUNGEMENT OF POLICE RECORD
FORMULARIO 4-503.3 SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES
POLICIALES

1. On or about _____, I was arrested, detained, or confined by an officer of the
El/Alrededor del _____, fui arrestado, detenido o puesto en confinamiento por
un oficial de la

Date
Fecha

_____, at _____, Maryland, as a result of the
_____, en _____, Maryland, como consecuencia del

Law Enforcement Agency
Agencia del orden público

following incident _____
siguiente incidente _____

2. On or about _____, I was released without having been charged with a crime.
El/Alrededor del _____, fui puesto en libertad sin cargos por delitos en mi contra.

Date
Fecha

3. On or about _____, I requested the law enforcement agency to expunge my
El/Alrededor del _____, solicité a la agencia del orden público que eliminara mis

Date
Fecha

police record pertaining to the incident.

antecedentes penales policiales concernientes al incidente.

4. The above named law enforcement agency (check appropriate box):

La agencia del orden público arriba mencionada (marque la casilla):

issued the attached Notice of Denial of Request for Expungement.

emitió el aviso de denegación de la solicitud de eliminación que se adjunta.

failed to notify me of any action taken within 60 days after receipt of my Notice and Request for Expungement.

no me notificó de ninguna medida tomada dentro de los 60 días luego de recibir el aviso y la solicitud de eliminación.

WHEREFORE, I request the Court to enter an Order of Expungement of all police records pertaining to my arrest, detention, or confinement, and all court records of these proceedings.

POR LO CUAL, solicito al tribunal que dicte una orden de eliminación de todos los antecedentes penales policiales concernientes a mi arresto, detención o confinamiento, y de todos los registros judiciales de estos procedimientos.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this application are true to the best of my knowledge, information, and belief and that the arrest to which this application relates was not made for any nonincarcerable violation of the Transportation Article of the State of Maryland.

Declaro solemnemente bajo pena de perjurio que el contenido de esta solicitud es verdadero según mi leal saber y entender, y que el arresto que concierne a esta solicitud no se efectuó por alguna infracción no encarcelable del Artículo sobre Transporte del estado de Maryland.

Signature of Attorney Firma del abogado	Attorney Number Número del abogado	Date Fecha
Printed Name Nombre en letra de imprenta		
Address Dirección		
City, State, Zip Ciudad, Estado, Código Postal		
Telephone Teléfono		

Signature of Defendant Firma del demandado	Date Fecha
Printed Name Nombre en letra de imprenta	
Address Dirección	
City, State, Zip Ciudad, Estado, Código Postal	
Telephone Teléfono	

FORM 4-503.4 NOTICE OF HEARING
FORMULARIO 4-503.4 AVISO DE AUDIENCIA

TO THE LAW ENFORCEMENT AGENCY SERVED HEREWITH:
A LA AGENCIA DEL ORDEN PÚBLICO NOTIFICADA POR EL PRESENTE:

A hearing on the foregoing Application for Expungement of Records has been set for _____
Se convocó una audiencia por la mencionada solicitud de eliminación de antecedentes penales para el _____

Date
Fecha

at _____ M. in the District Court for _____ City/County
a las _____ en el tribunal del distrito para _____ Ciudad/Condado
at _____,
en _____,

Maryland, at which time an Order for Expungement of Records may be entered.

Maryland, momento en el que se puede presentar una orden de eliminación de antecedentes penales.

If you wish to oppose the application, within 30 days after the service of this Notice of Hearing you must file and serve upon the applicant or the applicant's attorney of record an answer stating in detail your specific grounds for objection.

Si desea oponerse a la solicitud, dentro de los 30 días desde la notificación de este aviso de audiencia, debe presentar una contestación en la que se establezcan con detalle los motivos justificantes específicos de su objeción y notificarle al solicitante o al abogado constituido como parte del solicitante en el proceso.

Issued this _____ day of _____,
Expedido el día _____ de _____ de _____

Month
Mes

Year
Año

Clerk
Secretario

To request a foreign language interpreter or a reasonable accommodation under the American with Disabilities Act, 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 la posesión de teléfonos celulares y otros dispositivos electrónicos.