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.

☐ **Mark this box if this form contains Restricted Information.**
Marque esta casilla si este formulario contiene información restringida.

DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR
TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND PARA _____
City/County
Ciudad/Condado

Located at
Ubicado en _____
Court Address
Dirección del tribunal

Telephone
Teléfono _____

Case No.
Número de caso _____

STATE OF MARYLAND
OR
ESTADO DE MARYLAND
O

Trial Date
Fecha del juicio _____

_____
Plaintiff/Judgment Creditor
Demandante/Acreedor del fallo

vs.
contra

_____
Defendant/Judgment Debtor
Demandado/Deudor del fallo

_____
Address
Dirección

_____
Address
Dirección

_____
City, State, Zip
Ciudad, Estado, Código Postal

_____
City, State, Zip
Ciudad, Estado, Código Postal

MOTION
PETICIÓN

MDEC counties only: Unless you are filing into a restricted case type (Adoption, Emergency Evaluation, Extreme Risk Protective Order (ERPO), Guardianship, Juvenile, Gender Declaration), if this submission contains Restricted Information (confidential by statute, rule or court order) you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission, and check the Restricted Information box on this form.

Solo para los condados de los tribunales electrónicos de Maryland (MDEC): a menos que esté haciendo una presentación respecto de un tipo de caso restringido (Adopción, Evaluación de emergencia, Orden de protección en caso de riesgo extremo (ERPO, por sus siglas en inglés), Tutela, Juvenil, Declaración de sexo), si esta presentación contiene información restringida (confidencial por estatuto, regla u orden judicial), deberá incluir un Aviso sobre información restringida en virtud de la Regla 20-201.1 (formulario MDJ-008) cuando haga esta presentación y tildar la casilla de información restringida en este formulario.

_____
_____
_____
_____

I am the ☐ attorney for ☐ plaintiff ☐ defendant ☐ other ***(specify)***: _____
Soy el abogado del demandante demandado otro ***(indicar)***: _____

☐ Request hearing on Motion
Se solicita audiencia sobre la petición

_____ _____ _____
Date
Fecha

Signature
Firma

Attorney Number
Número del abogado

_____
Printed Name
Nombre en letra de molde

Address
Dirección

Telephone
Teléfono

Fax
Fax

Email
Correo electrónico

CERTIFICATE OF SERVICE
CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL

I certify that I served a copy of this Motion 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 Petición a la siguiente parte o partes mediante correo postal de primera clase, con franqueo prepagado entrega personal en mano, el _____ :
Fecha

Name Nombre	Address Dirección
Name Nombre	Address Dirección
Date Fecha	Signature of Party Serving Firma de la parte a cargo de la entrega

ORDER
ORDEN

It is ORDERED:
Se ORDENA:

☐ the hearing on Motion be set for _____ at _____ ☐ AM ☐ PM at the following location:
Date Time

concertar audiencia sobre la Petición el _____ a las _____ Mañana Tarde en el siguiente lugar:
Fecha Hora

_____

☐ the relief requested be GRANTED
se OTORGA la reparación solicitada

☐ the relief requested is DENIED
se RECHAZA la reparación solicitada

Comments: _____

_____

_____

Comentarios: _____

_____

_____

Date Fecha	Judge Juez	ID Number N° ID