

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.**

**Marque esta casilla si este formulario contiene información restringida.**



**CIRCUIT COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND**  
**TRIBUNAL DE CIRCUITO DE \_\_\_\_\_, MARYLAND**

City/County  
Ciudad/Condado

Located at \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_

Ubicado en \_\_\_\_\_ Núm. de caso \_\_\_\_\_

Court Address  
Dirección del tribunal

vs.  
contra

Plaintiff  
Demandante

Defendant  
Demandado

Street Address  
Dirección física

Street Address  
Dirección física

City, State, Zip  
Ciudad, Estado, Código Postal

City, State, Zip  
Ciudad, Estado, Código Postal

Telephone Number  
Número de teléfono

Telephone Number  
Número de teléfono

**MOTION**  
**PETICIÓN**  
**(Md. Rule 2-311)**

**(Código de Maryland, Regla 2-311)**

**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.**

**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 marcar la casilla de información restringida en este formulario.**

I, \_\_\_\_\_,  plaintiff  defendant, move that the court grant the

Name

following request in the above-referenced matter:

Yo, \_\_\_\_\_, demandante demandado solicito que el Tribunal otorgue la

Nombre

siguiente petición en el asunto antes mencionado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Continue to page two (2) if in need of additional writing space.)*  
*(Continúe en la página dos (2) si necesita más espacio para escribir).*

Currently scheduled  hearing  trial date and time: \_\_\_\_\_

Fecha y hora programadas para la audiencia el juicio: \_\_\_\_\_

Grounds and authorities: \_\_\_\_\_

Motivos justificantes y autoridades: \_\_\_\_\_

Request for hearing.

Solicitud de audiencia.

Case No: \_\_\_\_\_

Núm. de caso: \_\_\_\_\_

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.

Declaro, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero a mi leal conocimiento, información y creencia.

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature of Party  
Firma de la parte

\_\_\_\_\_  
Street Address  
Dirección física

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nombre en letra imprenta

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
E-mail  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Fax  
Fax

**Certificate of Service**  
**Certificado de notificación**

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 a las siguientes partes mediante correo de primera clase con franqueo prepagado, entrega personal en mano, el día \_\_\_\_\_ a:  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Street Address  
Dirección física

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Street Address  
Dirección física

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature of Party  
Firma de la parte

**MOTION, CONTINUED**  
**CONTINUACIÓN DE LA PETICIÓN**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

