



ОКРУЖНОЙ СУД _____, ШТАТ МЭРИЛЕНД

City/County
Город/Округ

Located at _____ Telephone _____

Расположенный по адресу _____ Телефон _____

Court Address
Адрес суда

Case No. _____

Дело №: _____

vs.

против

Plaintiff
Истец

Defendant
Ответчик

Address
Адрес

Address
Адрес

City, State, Zip
Город, штат, почтовый индекс

Telephone
Телефон

City, State, Zip
Город, штат, почтовый индекс

Telephone
Телефон

E-mail
Адрес эл. почты

E-mail
Адрес эл. почты

NOTICE OF APPEAL
УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ АПЕЛЛЯЦИИ
(Md. Rule 8-201)

(Процессуальное правило штата Мэриленд 8-201)

NOTE: Pursuant to Maryland Rule 8-205(b), a notice of appeal in a civil case filed pursuant to Maryland Rule 8-201 must be accompanied by a Civil Appeal Information Report (Form ACM-001).

ПРИМЕЧАНИЕ: В соответствии с Процессуальным правилом штата Мэриленд 8-205(b), уведомление об апелляции по гражданскому делу, поданное в соответствии с Процессуальным правилом штата Мэриленд 8-201, должно сопровождаться информационным отчетом по гражданской апелляции (форма ACM-001).

Exceptions: A Civil Appeal Information Report is not required for cases regarding Child[ren] In Need of Assistance or Supervision, termination of parental rights, juvenile delinquency, criminal conviction, habeas corpus, coram nobis, post-conviction, violation of probation, appeals by prisoners relating to their confinement, and cases where an application for leave to appeal is allowed by law.

Исключения: Информационный отчет по гражданским апелляциям не требуется для дел, касающихся ребенка, нуждающегося в помощи или надзоре, лишения родительских прав, преступности несовершеннолетних, осуждения по уголовным делам, хабеас корпус, корам nobis, обжалования приговора, нарушения условий досрочного или условного освобождения, апелляций заключенных, связанных с их содержанием в тюрьме, и дел, по которым закон разрешает подавать ходатайство о разрешении на апелляцию.

_____ notes an appeal to the Appellate Court of Maryland in the
Appealing party's name
above-captioned action.

_____ уведомляет об апелляции Апелляционный суд штата Мэриленд по
Имя стороны, подавшей апелляцию
вышеуказанному делу.

Date Дата	Signature of Appealing Party/Attorney Подпись стороны, подающей апелляцию/Адвокат	Attorney Number Номер адвоката
Printed Name Имя и фамилия печатными буквами		
Address Адрес		
City, State, Zip Город, штат, почтовый индекс		
Telephone Телефон	Fax Факс	
E-mail Адрес электронной почты		

CERTIFICATE OF SERVICE
РАСПИСКА О ВРУЧЕНИИ

I certify that I served a copy of this notice upon the following party or parties by ☐ electronic filing ☐ hand delivery mailing first-class mail, postage prepaid on _____ to:
Date

Я подтверждаю, что мною была вручена копия этого уведомления следующей стороне или сторонам _____ путем электронной подачи, лично, почтовым отправлением первого класса с предоплатой _____ :
Дата

Name Имя/фамилия	Address Адрес
	City, State, Zip Город, штат, почтовый индекс
Name Имя/фамилия	Address Адрес
	City, State, Zip Город, штат, почтовый индекс
Date Дата	Signature of Party Serving Подпись стороны, вручившей документ
	Printed Name Имя и фамилия печатными буквами