



CIRCUIT

**ORPHANS' COURT OF MARYLAND
FOR**

_____ ,

City/County

CIRCUITO

**TRIBUNAL TESTAMENTARIO DE
MARYLAND PARA**

Ciudad/Condado

Located at _____

Case No. _____

Ubicado en

Court Address

Dirección del tribunal

Caso No.

Name of Petitioner on Original Court Order
Nombre del solicitante en la orden original del
tribunal

vs

vs.

Name of Respondent on Original Court Order
Nombre del demandado en la orden original
del tribunal

Address
Dirección

Address
Dirección

Home:
Particular
Work:
Laboral

Home:
Particular
Work:
Laboral

City, State, Zip
Ciudad, estado,
código postal

Telephone Number(s)
Número(s) de
teléfono

City, State, Zip
Ciudad, estado,
código postal

Telephone Number(s)
Número(s) de
teléfono

**PETITION TO
SOLICITUD PARA**

**MODIFY
MODIFICAR**

**RESCIND
RESCINDIR**

**EXTEND EXTREME RISK
PROTECTIVE ORDER
EXTENDER UNA ORDEN
DE PROTECCIÓN POR
RIESGO EXTREMO**

**(Public Safety § 5-606)
(Seguridad pública § 5-606)**

I, _____ am the

Yo, _____, soy el

petitioner
solicitante

respondent
demandado

in the above entitled case.

en el caso anteriormente titulado.

I ask the court to:

Solicito al tribunal que:

modify the Extreme Protective Order in this case dated _____ as follows:

modifique la Orden de protección extrema en este caso, de fecha _____
de la siguiente manera:

My reasons are:

Mis motivos son los siguientes:

rescind the Extreme Risk Protective Order in this case dated _____

rescinda la Orden de protección por riesgo extremo en este caso, de fecha _____

My reasons are:

Mis motivos son los siguientes:

extend the Extreme Risk Protective Order up to six (6) months for good cause.

extienda la Orden de protección por riesgo extremo hasta por seis (6) meses por motivos
justificados.

My reasons are:

Mis motivos son los siguientes:

Date

Fecha

Signature

Firma

Printed Name

Nombre en letra imprenta

CERTIFICATE OF SERVICE

CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

I hereby certify that on the _____ day of _____, _____, I mailed a copy
Month Year

of this petition to:

Certifico por la presente que el día _____ de _____ de _____, envié una
mes año

copia de esta solicitud a:

Name and Address

Nombre y dirección

Date	Signature
Fecha	Firma

**ORDER REGARDING PETITION TO MODIFY, RESCIND, OR EXTEND EXTREME
RISK PROTECTIVE ORDER**

**ORDEN ACERCA DE UNA SOLICITUD PARA MODIFICAR, RESCINDIR O
EXTENDER UNA ORDEN DE PROTECCIÓN POR RIESGO EXTREMO**

After consideration of the petition, and after the respondent and all affected persons are notified, it is this _____ day of _____, _____, ORDERED that:

Month

Year

Tras considerar la solicitud y habiendo notificado al demandado y a todas las personas afectadas sobre ella, en este día _____ de _____ de _____, SE ORDENA que:

mes

año

this matter be scheduled for a modification hearing.

este asunto se programe para una audiencia de modificación.

this matter be scheduled for a hearing to rescind.

este asunto se programe para una audiencia de rescisión.

this matter be scheduled for a hearing to extend within 30 days from the filing of this petition. If the hearing date must be scheduled after the expiration of the original Extreme Risk Protective Order, the original terms are to remain in full force and effect until the hearing for this petition is held.

este asunto se programe para una audiencia de extensión dentro de los 30 días tras la presentación de esa solicitud. Si la audiencia debe programarse para una fecha posterior al vencimiento de la Orden de protección original por riesgo extremo, los términos

originales permanecerán en plena vigencia y efecto hasta que se celebre la audiencia para esta solicitud.

the petition is denied because

se deniega la solicitud porque _____

Date	Judge	ID Number
Fecha	Juez	Número de ID