



순회법원

, 메릴랜드

City/County  
시/카운티

Located at  
소재지

Telephone  
전화번호

Court Address  
법원 주소

Case No.  
사건 번호

Plaintiff  
원고

vs.  
대

Defendant  
피고

Street Address  
도로 주소

Street Address  
도로 주소

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

Telephone  
전화

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

Telephone  
전화

## REQUEST FOR ORDER OF DEFAULT

불이행 명령의 요청  
(Md. Rule 2-613)  
(메릴랜드주 규칙 2-613)

I, \_\_\_\_\_, request an Order of Default

Name

against \_\_\_\_\_ for failing to file a response to

Opposing party

Name of the petition, complaint or motion you originally filed

본인 \_\_\_\_\_은(는) 다음 상대방에 대하여  
성명

\_\_\_\_\_ 다음에 대한 답변을 하지 않은 것에 대한 불이행 명령을 내려줄 것을 요청합니다  
상대방

귀하가 최초 제출한 청원, 고소 또는 신청의 이름

1. The last known address of the opposing party is:  
상대방의 마지막으로 알려진 주소는 다음과 같습니다:

2. The opposing party was served on \_\_\_\_\_ . The affidavit of service was filed on \_\_\_\_\_ .  
Date

Date

\_\_\_\_\_에 상대방에게 송달했습니다. 송달 증명서는 다음 일자에 제출되었습니다  
일자

일자

3. The opposing party (*select one*):  
상대방은 (한 개 항목 선택):

☐ is **NOT** in the military service of the United States; is not in the military service of any nation allied with the United States; has not been ordered to report for induction under the Military Selective Service Act; and is not a member of a reserve unit of any branch of the United States Armed Forces who has been ordered to report for active duty.

미국 군대에서 복무하지 **않으며**; 미국과 동맹을 맺은 다른 국가에서 군 복무를 하지 않으며; 군사 선별 복무법에 따라 징집 명령을 받지 않았으며; 현역 복무를 하도록 명령받았던 사람으로 미군의 분대에 소속된 예비군이 아닙니다.

☐ is in the military service of the United States.

미국 군대에서 복무하고 있습니다.

☐ other \_\_\_\_\_

기타 \_\_\_\_\_

4. (Select one):

(하나만 선택):

☐ The following facts support the above non-military status of the opposing party:

상대방이 군 복무 중이 아님을 입증하는 사실은 다음과 같습니다:

☐ Attached is confirmation from <https://scra.dmdc.osd.mil> that the opposing party is not in the military.

상대방이 군 복무 중이 아님을 확인하는 <https://scra.dmdc.osd.mil>의 확인서가 첨부되어 있습니다.

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.

본인은 위증을 범하는 경우 처벌을 받는다는 전제 하에 본인의 아는 바, 정보, 확신에 근거하여 본 문서의 내용이 사실이라는 것을 엄숙히 선언합니다.

\_\_\_\_\_  
Date

날짜

\_\_\_\_\_  
Signature

서명

\_\_\_\_\_  
Street Address

주소

\_\_\_\_\_  
Printed Name

성명(정자체)

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip

시, 주, 우편 번호

\_\_\_\_\_  
E-mail

이메일

\_\_\_\_\_  
Telephone Number

전화번호

\_\_\_\_\_  
Fax

팩스