

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.**



CIRCUIT COURT FOR _____, MARYLAND

City/County

TRIBUNAL DE CIRCUITO PARA _____, MARYLAND

Ciudad/Condado

Located at _____ Case No. _____

Court Address

Ubicado en _____ Número de caso _____

Dirección del tribunal

vs.

Plaintiff
Demandante

contra

Defendant
Acusado

Address
Dirección

Address
Dirección

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone
Teléfono

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone
Teléfono

AFFIDAVIT OF SERVICE
DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN
(Certified Mail Restricted Delivery – Receipt Requested)
(Correo certificado con entrega restringida, acuse de recibo solicitado)
(Md. Rule 2-121)
(Regla de Maryland 2-121)

NOTE: This form provides proof to the court that copies of documents filed in the above case by one party have been delivered to the other party. Complete this form if you mailed one party's court documents to the other party. Complete ALL blanks and attach the original return receipt (green card). The court may determine that proper service was NOT made if someone other than the opposing party signs the original receipt.

NOTA: Este formulario constituye una prueba para el tribunal de que las copias de los documentos presentados en el caso anterior por una de las partes se entregaron a la otra parte. Llène este formulario si envió por correo postal los documentos del tribunal de una parte a la otra parte. Llène TODOS los espacios en blanco y adjunte el acuse de recibo original (tarjeta verde). El tribunal puede determinar que NO se realizó la notificación adecuada si una persona que no era la parte contraria firma el recibo original.

On _____ at _____, I served, by
Date Address
certified mail, restricted delivery, return receipt requested, _____
Name of opposing party

El _____ en _____, notifiqué por
Fecha Dirección
correo certificado con entrega restringida y acuse de recibo solicitado, a _____
Nombre de la parte contraria

I have attached the original return receipt.
Adjunto el acuse de recibo original.

I certify that I am over the age of 18 and I am NOT the plaintiff or the defendant. I served the documents checked below.
Certifico que tengo al menos 18 años y NO soy la persona demandante ni acusada. Presenté los siguientes documentos.

Check all that apply:

Marque todas las opciones que correspondan:

Writ of Summons _____
Issue date of the summons for the complaint/petition/motion listed below

Auto de citación judicial _____
Fecha de emisión de la citación de la denuncia/solicitud/petición incluida a continuación

- Complaint/Petition/Motion _____
 Name of complaint/petition/motion
 Denuncia/Solicitud/Petición _____
 Nombre de la denuncia/solicitud/petición
- Domestic Case Information Report (form CC-DCM-001)
 Informe sobre caso doméstico (formulario CC-DCM-001)
- Financial Statement
 Estado financiero
- Show Cause Order and Petition _____
 Type of petition
 Solicitud y orden para presentar motivos justificantes _____
 Tipo de solicitud
- Other (list all other documents served):
 Otros (incluya todos los demás documentos notificados):

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I solemnly affirm under penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.

Date Fecha	Signature Firma
Printed Name Nombre en letra de imprenta	Telephone Number Número de teléfono
Address Dirección	Fax Fax
City, State, Zip Ciudad, estado, código postal	E-mail Correo electrónico