



ОКРУЖНОЙ СУД _____, **ШТАТ МЭ РИЛЕНД**

City/County
Город/Округ

Located at _____ Telephone _____

Расположенный по адресу _____ Телефон _____

Court Address
Адрес суда

Case No. _____

Дело № _____

IN THE MATTER OF:

ПО ДЕЛУ О:

Minor's current legal name

Текущие законные имя/фамилия несовершеннолетнего

Address

Адрес

City, State, Zip

Город, штат, почтовый индекс

FOR CHANGE OF NAME TO:

ПО ПОВОДУ ИЗМЕНЕНИЯ ИМЕНИ/ФАМИЛИИ НА:

Name petitioner wants minor to be known as

Укажите, как ходатайствующее лицо хочет, чтобы несовершеннолетнего называли

MINOR'S

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ

☐ **CONSENT** ☐ **OBJECTION**

СОГЛАСЕН НЕ СОГЛАСЕН

TO CHANGE OF NAME

НА ИЗМЕНЕНИЕ ИМЕНИ/ФАМИЛИИ

(Md. Rule 15-901(c))

(Процессуальное правило штата Мэриленд 15-901(c))

NOTE: Use this form to tell the court if you are at least 10 years old and consent to (agree) or object to (oppose) having your name changed.

ПРИМЕЧАНИЕ. Используйте эту форму для сообщения суду, если ваш возраст не менее 10 лет и вы разрешаете (согласны) или возражаете (не согласны) на изменение вашего имени/фамилии.

My name is _____ I was born on _____

Your current name

Your birth date

and I am _____ years old.

Age

Мое имя/фамилия _____ Я родился _____

Ваше текущее имя/фамилия

Ваша дата рождения

и мой возраст _____ лет.

Возраст

My ☐ parent ☐ guardian ☐ custodian, _____, is asking the court
to change my name to _____.

Name of your parent, guardian, or custodian
Имя/фамилия вашего родителя, опекуна или попечителя

Мой родитель опекун попечитель, _____, просит суд
изменить мое имя/фамилию на _____.

Имя/фамилия, которым они желают, чтобы вас называли

I: *(select one)*

Я: *(выберите один пункт)*

☐ **consent** to (agree) to changing my name from _____
to _____.

Your current name

Name you want you to be known as

не возражаю (согласен) изменить мое имя/фамилию с _____
на _____.

Ваше текущее имя/фамилия

Укажите, как вы хотите, чтобы вас называли

☐ **object** to (oppose) changing my name.

возражаю (не согласен) изменить мое имя/фамилию.

Date

Дата

Signature

Подпись

Printed Name

Имя и фамилия печатными буквами

Address

Адрес

City, State, Zip

Город, штат, почтовый индекс

Telephone

Телефон

E-mail

Адрес электронной почты