

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.



순회법원, 판할지 _____, 메릴랜드

City/County
시/카운티

SITTING AS A JUVENILE COURT

소년법원

Located at _____

소재지 _____

Court Address

법원 주소

* Case Number(s):

* 사건 번호:

*

*

*

*

In The Matter of: _____

관련 당사자: _____

Respondent / Petitioner

피청원인/청원인

DOB: _____

생년월일: _____

**REQUEST FOR IDENTIFICATION OF VICTIM(S), FAMILY MEMBER(S) AND
LAW ENFORCEMENT AGENCY(S)**

피해자, 가족 및 법 집행 기관의 확인 요청

TO: _____

수신: _____

State's Attorney for _____

다음 담당 주 검사 _____

Street Address

거리 주소

City

시

State

주

Zip Code

우편번호

The enclosed Petition for Expungement of Juvenile Records has been filed in the above-captioned case:.

청소년 범죄 기록의 기록 말소 청원서가 상기 사건에 제출되었습니다:

By _____ please provide this office with the following information, as set out

Date

in your records in the above-captioned case.

_____ 까지 상기 사건의 범죄 기록에 명시된 다음 정보를 본 법원에
날짜
제공해주시기 바랍니다.

- “Victim” means a person against whom a delinquent act has been committed or attempted.
“피해자”란 그를 상대로 비행 행위가 저질러 졌거나 비행 행위가 시도되었던 사람을 말합니다.
- “Family member” is an individual who: (1) is a family member of a victim, and (2) attended the adjudication in the above-captioned case.
“가족 구성원”은 (1) 피해자의 가족이고, (2) 상기 사건의 재판에 참석한 개인을 말합니다.

See, Maryland Code, Courts and Judicial Proceedings Article, § 3-8A-27.1(a)(4), (b)(2)(ii).

메릴랜드 주 법률, 법원 및 사법절차 § 3-8A-27.1(a)(4), (b)(2)(ii)를 참조하시기 바랍니다.

A. Victim(s)
피해자

Name 이름	Address 주소

☐ State's Attorney's records do not identify any victims.
주 검사의 기록이 피해자를 식별하지 않습니다.

This form is available electronically through mdcourts.gov/courtforms/.
이 양식은 mdcourts.gov/courtforms/에서 전자 파일로 입수할 수 있습니다.

B. Family Member(s)
가족 구성원

Name 이름	Address 주소

☐ State's Attorney's records do not identify any family members.
주 검사의 기록이 가족 구성원을 식별하지 않습니다.

C. Involved law enforcement agency(s); booking facility(s)
관련 법 집행 기관, 기록 시설

Name 이름	Address 주소	Report/Arrest Number 신고/체포 번호

☐ State's Attorney's records do not identify any law enforcement agency or booking facility.
주 검사의 기록이 법 집행 기관 또는 기록 시설을 식별하지 않습니다.

Case No. _____
사건 번호: _____

Date
날짜

Clerk/Deputy Clerk
서기/부서기

Submitted by:
제출자:

Date
날짜

Signature
서명

Name/Title
성명/직책

Address
주소

City/State/Zip Code
시, 주, 우편 번호

Telephone Number/ Fax Number/ E-mail Address
전화번호 / 팩스번호 / 이메일 주소

This form is available electronically through mdcourts.gov/courtforms/.
이 양식은 mdcourts.gov/courtforms/에서 전자 파일로 입수할 수 있습니다.