Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Formulaire type pour consultation uniquement. Le format bilingue des formulaires a pour objet de vous faciliter la tâche, mais il faudra remplir et déposer les formulaires en anglais auprès du tribunal.



## TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DE \_

, MARYLAND

1011		Ville/Comté
	SITTING AS A	A JUVENILE COURT
SIÉGEA	NT COMME TRII	BUNAL DES ENFANTS/MINEURS
Located at		
Situé au		
		Court Address
		Adresse du tribunal
		* Case Number(s):
		* Numéros de l'/des affaire(s):
In The Matter of:		
Dans l'affaire concernant :		*
Resp	ondent / Petitioner	*
Parti	e intimée/Requérant	*
DOB:		
Date de naissance :		<del></del>
		POSITION ON PETITION FOR
AVIS CONCERNANT UNE P		RAPPORT À UNE REQUÊTE POUR EFFACEMENT IERS DE MINEUR
TO:		
λ·		
À:		<del></del>
State's Attorney for		
Procureur de l'État pour		
	11	
Adre	et Address	
Aut	330	
City	State	Zip Code Code postal
Ville	État	Code postal
court may grant the petition without a Une requête pour effacement de doss	a hearing if no timel iers de mineurs a été	en filed in the above-captioned case and served on your office. The objection is filed. See, Maryland Rule 11-506(g)(3). é déposée dans l'affaire susmentionnée et signifiée à votre bureantis, le tribunal peut accorder la requête sans audience. Voir, Règlement de la requête sans audience.
Attorney does not object to the petition	on, and therefore do tion de la requête, ve	reuillez soit déposer une objection, soit informer ce bureau que le
You can use this form to set out your Vous pouvez utiliser ce formulaire po	-	osition.
Date		Clerk/Deputy Clerk
Date		Greffier/Greffier adjoint
		·

	Case No Affaire n°
*************	*********************
The State's Attorney objects to the Petition for I reasons states as follows:	Expungement of Juvenile Records in the above- captioned case and as
Le procureur de l'État s'oppose à la requête pou	ur effacement de dossiers de mineurs dans l'affaire susmentionnée et
comme motif, déclare ce qui suit :	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	cion for Expungement of Juvenile Records in the above- captioned case. lête pour effacement de dossiers de mineurs dans l'affaire
Date	Signature
Date	Signature
	Name/Title
	Nom/Titre
	Address
	Adresse
	City/State/Zip Code
	Ville/État/Code postal
	Telephone Number/ Fax Number/ E-mail Address
	Numéro de téléphone/ Télécopie/ Adresse e-mail
	electronically through mdcourts.gov/forms/.
CERT	sous forme électronique sur mdcourts.gov/forms/.  FIFICATE OF SERVICE  ICAT DE SIGNIFICATION
CERTII	ICAT DE SIGNII ICATION
	e following party or parties by $\square$ mailing first class mail, postage
prepaid,  hand delivery, on  Date	to:
Date Je certifie avoir signifié une copie de cet avis à la p	partie ou aux parties suivantes par envoi d'un courrier de première
classe et affranchi, remise en main propre le	<u>à</u> :
	à : Date

	Case NoAffaire n°
Name Nom	Address Adresse
	City/ State/ Zip Code Ville/ État/ Code postal
Name Nom	Address Adresse
	City/ State/ Zip Code Ville/ État/ Code postal
Name Nom	Signature Signature

This form is available electronically through <u>mdcourts.gov/forms/</u>. Ce formulaire est disponible sous forme électronique sur <u>mdcourts.gov/forms/</u>.