

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



군·회합권, 판할지

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:

NOTICE CONCERNING POSITION ON PETITION FOR
EXPUNGEMENT OF JUVENILE RECORDS
청소년 범죄 기록의 기록 말소 청원에 대한 입장 통지

TO:

수신:

State's Attorney for

다음 담당 주 검사

Street Address
거리 주소

City
시

State
주

Zip Code
우편번호

A Petition for Expungement of Juvenile Records has been filed in the above-captioned case and served on your office. The court may grant the petition without a hearing if no timely objection is filed. See, Maryland Rule 11-506(g)(3).

청소년 범죄 기록의 기록 말소 청원서가 상기에 명시된 사건에 제출되었으며 법원에 송달되었습니다. 아무도 이의를 제기하지 않는다면, 법원은 심리 없이 청원 내용을 승인할 수 있습니다. 메릴랜드 주 규칙 11-506(g)(3)을 참조하십시오.

Within 30 days after the petition is served on you, please either file an objection or notify this office that the State's Attorney does not object to the petition, and therefore does not file an objection.

청원이 송달된 후 30일 이내에, 이의를 제기하거나 주 검사가 청원에 반대하지 않으므로 이의를 제기하지 않는다는 것을 이 법원에 통지하십시오.

You can use this form to set out your position.

이 양식을 사용하여 입장을 명시할 수 있습니다.

Date
날짜

Clerk/Deputy Clerk
서기/부서기

Case No. _____
사건 번호: _____

☐ The State's Attorney objects to the Petition for Expungement of Juvenile Records in the above- captioned case and as
주 검사는 상기에 명시된 사건에서 청소년 범죄 기록의 기록 말소 청원에 다음과 같은

reasons states as follows:

사유로 반대합니다: _____

☐ The State's Attorney does not object to the Petition for Expungement of Juvenile Records in the above- captioned case.
주 검사는 상기에 명시된 사건에서 청소년 범죄 기록의 기록 말소 청원에 반대하지 않습니다.

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/forms/.
이 양식은 mdcourts.gov/forms/에서 전자 파일로 입수할 수 있습니다.

CERTIFICATE OF SERVICE

송달 증명서

I certify that I served a copy of this notice upon the following party or parties by ☐ mailing first class mail, postage

prepaid, ☐ hand delivery, on _____ to:

Date

본인은 이 통지의 사본을 아래의 당사자(들)에게 제1종 우편 요금선납으로 직접 _____
에 송달하였음을 증명합니다: 날짜

Case No. _____
사건 번호: _____

Name
성명

Address
주소

City/ State/ Zip Code
시/주/우편번호

Name
성명

Address
주소

City/ State/ Zip Code
시/주/우편번호

Name
성명

Signature
서명

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