

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

Mark this box if this form contains Restricted Information.
이 양식에 제한된 정보가 포함되어 있으면 이 상자에 체크 표시하십시오.



DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR
메릴랜드 지방법원, 관할지: _____

City/County
시/카운티

Located at
소재지 _____

Telephone
전화 _____

Court Address
법원 주소

STATE OF MARYLAND
OR
메릴랜드 주
또는

Case No.
사건번호 _____

vs.
대

Plaintiff
원고

Defendant
피고

ADDRESS CHANGE REQUEST 주소 변경 신청

Unless you are filing into a restricted case type (Adoption, Emergency Evaluation, Extreme Risk Protective Order (ERPO), Guardianship, Juvenile, Gender Declaration), if this submission contains Restricted Information (confidential by statute, rule or court order) you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission, and check the Restricted Information box on this form.

제한된 사례 유형(입양, 긴급 평가, 극단적 위험 보호명령(ERPO), 후견, 청소년, 성별 선언)으로 제출하지 않는 한, 이 제출에 제한된 정보(법령, 규칙 또는 법원 명령에 의한 기밀)가 포함되어 있는 경우, 규칙 20-201.1에 따라 제한된 정보에 관한 통지(양식 MDJ-008)를 함께 제출하고, 이 양식에 있는 제한된 정보 박스에 체크 표시하십시오.

Name:
이름: _____

Criminal
형사

Traffic
교통

Civil
민사

Trial/Hearing Date:
재판/심리 날짜: _____

Please update the record in this case to reflect my correct/new mailing address.

본인의 정확한/새 우편주소를 반영할 수 있도록 본 사건에서의 기록을 갱신하십시오.

I am the:

본인은 아래의 주체입니다:

Defendant
피고

Witness
증인

Complainant
고소인

Plaintiff
원고

Petitioner
청구인

Respondent
피청구인

Other (specify):
기타(구체적으로 명시): _____

My OLD address was:

본인의 옛 주소: _____

Address
주소

Suite/Apartment #
호수/아파트 호수

City
도시

State
주

Zip
우편번호

My NEW address is:

본인의 새 주소: _____

(if P.O. Box is given, must also provide street address)
(사서함을 제시한 경우, 도로명 주소도 적으십시오)

Address
주소

Suite/Apartment #
호수/아파트 호수

City
도시

State
주

Zip
우편 번호

Signature
서명

Date
일자

Print Name
정자체 성명

Telephone
전화

CERTIFICATE OF SERVICE

송달 증명서

I certify that I served a copy of this request upon the following party or parties by mailing first class mail, postage prepaid hand delivery, on _____ to:

Date

본인은 이 요청 사본을 아래의 당사자(들)에게 제1종 우편, 요금 선납으로 우송, 직접
에 송달하였음을 증명합니다:

날짜

Name
성명

Address
주소

Name
성명

Address
주소

Date
날짜

Signature of Party Serving
송달하는 당사자의 서명