

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Образец приведён только для ознакомления. Для вашего удобства бланки исполнены на двух языках, но заполнять их для подачи в суд следует на английском языке.



DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR \_\_\_\_\_

**РАЙОННЫЙ СУД ШТАТА МЭРИЛЕНД**

City/County \_\_\_\_\_

города/округа \_\_\_\_\_

Located at \_\_\_\_\_ MD

Court Address \_\_\_\_\_

Расположенный по адресу \_\_\_\_\_ штат **Мэриленд**

Адрес суда \_\_\_\_\_

Telephone No. \_\_\_\_\_

Телефон No. \_\_\_\_\_

Case No. \_\_\_\_\_

Дело No. \_\_\_\_\_

vs. \_\_\_\_\_

Petitioner

**Истец**

Respondent

**Ответчика**

**против**

**ADDENDUM TO PETITION FOR EXTREME RISK PROTECTIVE ORDER**  
**ПРИЛОЖЕНИЕ К ХОДАТАЙСТВУ ОБ ИЗДАНИИ ОХРАННОГО ПРИКАЗА В**  
**СВЯЗИ С ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНОЙ СИТУАЦИЕЙ**  
**(DESCRIPTION OF RESPONDENT)**  
**(ОПИСАНИЕ ОТВЕТЧИКА)**

Failure to provide information on this Addendum may prevent law enforcement from processing the court's Extreme Risk Protective Order. This may endanger the safety of the respondent, the petitioner, or another. Please provide as much information as possible.

**Непредоставление информации в настоящем приложении может воспрепятствовать правоохранительным органам выдать охранный приказ в связи с чрезвычайно опасной ситуацией. Это может представлять угрозу безопасности ответчика, истца или другого лица. Предоставьте информацию в полном объёме, насколько это возможно.**

**DESCRIPTION OF RESPONDENT**  
**ОПИСАНИЕ ОТВЕТЧИКА**

<b>Full Name:</b> <b>Полное имя и фамилия:</b>			<b>Date of Birth:</b> <b>Дата рождения:</b>		<b>Approximate Age:</b> <b>Приблизительный возраст:</b>	
<b>Race:</b> <b>Расовая принадлежность:</b>	<b>Sex:</b> <b>Пол:</b>	<b>Height:</b> <b>Рост:</b>	<b>Weight:</b> <b>Вес:</b>	<b>Hair Color:</b> <b>Цвет волос:</b>	<b>Eye Color:</b> <b>Цвет глаз:</b>	<b>Skin Tone (Light/Medium/Dark):</b> <b>Цвет кожи (светлый/полутёмный/тёмный)</b>
<b>Scars, Tattoos (where on body and description):</b> <b>Шрамы, татуировки (указать место на теле и предоставить описание):</b>						

Home Address: Домашний адрес:				
City, State, Zip: Город, штат, почтовый индекс:				
Telephone/Cell Number: Номер телефона/мобильного телефона:				
Employer: Работодатель:			Work Hours: Часы работы:	
Work Address: Рабочий адрес:				
City, State, Zip: Город, штат, почтовый индекс:			Telephone Number: Номер телефона:	
Vehicle Make: Марка автомобиля:	Model/Color: Модель/цвет:	Year: Год:	Tag #: Регистрационный №:	State: Штат:
Other locations or information about respondent: Другие места нахождения или другая информация об ответчике:				

Petitioner's Signature:  
Подпись истца: \_\_\_\_\_

Date:  
Дата: \_\_\_\_\_

Petitioner's Telephone Number:  
Номер телефона ответчика: \_\_\_\_\_