



CIRCUIT COURT FOR _____, MARYLAND
TRIBUNAL DE CIRCUITO PARA _____, MARYLAND

City/County
Ciudad/Condado

Located at _____ Telephone _____
Ubicado en _____ Teléfono _____

Court Address
Dirección del tribunal

Case No. _____
Número de caso _____

IN THE MATTER OF:
EN LO REFERENTE A:

Your Current Legal Name
Su nombre legal actual

Address
Dirección

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

FOR CHANGE OF NAME TO:
PARA CAMBIARSE EL NOMBRE POR:

Name you want to be known as
Nombre por el que quiere que se lo conozca

OBJECTION TO PETITION FOR CHANGE OF NAME OF AN ADULT
OBJECCIÓN A LA SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO
(Md. Rule 15-901(f))
(Regla de MD 15-901(f))

NOTES: Use this form to object to (oppose) a petition to change a name of an adult. File it in the court where the petition was filed.

NOTAS: Use este formulario para objetar (oponerse) una solicitud de cambio de nombre de un adulto. Preséntelo en el tribunal en donde se haya presentado la solicitud.

- File this objection within 30 days of when the petition was filed.
Presente esta objeción dentro de los 30 días desde que se presentó la solicitud.
- You must serve a copy of this objection on the person who has asked for a name change (the petitioner).
Debe entregar una copia de esta objeción a la persona que ha solicitado el cambio de nombre (solicitante).
- The court may hold a hearing.
El tribunal podrá realizar una audiencia.

I, _____, whose address is _____

Name Address

whose telephone number is _____, and whose email address (if any) is _____

Telephone number

_____, object to the petition to change the name of _____

E-mail

_____ to _____.

Current name of adult

Desired name of adult

My relationship to the subject of the petition, _____ is _____.

Current name of adult

Relationship

Yo, _____, con domicilio en _____

Nombre

Dirección

Case No.

Número de caso _____

número de teléfono _____, y dirección de correo electrónico (si hubiera)

Número de teléfono

_____, objeto la solicitud de cambio de nombre de

Correo electrónico

_____ a _____.

Nombre actual del adulto

Nombre deseado del adulto

Mi relación con el solicitante, _____, es _____.

Nombre actual del adulto

Relación

I object to the petition for change of name because *(Explain why you oppose the change of name. The reasons must be based on your personal observations or knowledge. Attach additional sheets if needed):*

Objeto la solicitud de cambio de nombre porque *(explique la razón por la que se opone al cambio del nombre. Las razones deben estar basadas en sus observaciones y conocimiento personales. Adjunte hojas adicionales si es necesario):*

Case No.
Número de caso _____

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I solemnly affirm under the penalties of perjury and upon personal knowledge that the contents of this document are true.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio y a mi leal saber, que el contenido de este documento es verdadero.

_____ Date Fecha	_____ Signature of Petitioner/Attorney Firma del Solicitante/abogado	_____ Attorney Number Número del abogado
_____ Address Dirección	_____ Printed Name Nombre en letra imprenta	
_____ City, State, Zip Ciudad, estado, código postal	_____ Telephone Number Número de teléfono	
_____ E-mail Correo electrónico	_____ Fax Fax	

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

I certify that on _____, a copy of this motion was mailed, first-class mail, postage prepaid
Date

hand delivered to:

Certifico que el _____, una copia de la presente petición fue enviada por correo postal, correo
Fecha

de primera clase, franqueo prepagado entregada personalmente en mano a:

_____ Name Nombre	_____ Address Dirección
_____ Name Nombre	_____ City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
_____ Name Nombre	_____ Address Dirección
_____ Name Nombre	_____ City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
_____ Date Fecha	_____ Signature of Party Serving Firma de la parte que realiza la entrega