

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.**



TRIBUNAL DE CIRCUITO DE _____, MARYLAND

City/County
Ciudad/Condado

**SITTING AS A JUVENILE COURT
EN CALIDAD DE TRIBUNAL DE MENORES**

Located at _____
Ubicado en _____

Court Address
Dirección del tribunal

- * Case Number(s): _____
- * Número(s) de caso: _____
- * _____
- * _____
- * _____
- * _____

In The Matter of: _____
En el caso de: _____

Respondent / Petitioner
Demandado / Solicitante

DOB: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____

**NOTICE CONCERNING POSITION ON PETITION FOR
EXPUNGEMENT OF JUVENILE RECORDS
NOTIFICACIÓN CON RESPECTO A LA POSICIÓN SOBRE LA PETICIÓN DE CANCELACIÓN DE
ANTECEDENTES PENALES DE MENORES**

TO: _____
PARA: _____

State's Attorney for _____
Fiscal de _____

Street Address
Dirección física

_____	_____	_____
City Ciudad	State Estado	Zip Code Código postal

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).
Se presentó la Petición de cancelación de antecedentes penales de menores en el caso mencionado arriba y notificado en su oficina. El tribunal puede otorgar la petición sin una audiencia si no se presenta una objeción oportunamente. Consulte la Regla de Maryland 11-506(g)(3).

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.
Dentro de los 30 días posteriores a la notificación de la petición, presente una objeción o notifique a esta oficina que el Fiscal no objeta la petición y, por lo tanto, no presenta una objeción.

You can use this form to set out your position.
Puede utilizar este formulario para exponer su posición.

Date
Fecha

Clerk/Deputy Clerk
Secretario/Secretario adjunto

The State’s Attorney objects to the Petition for Expungement of Juvenile Records in the above- captioned case and as El Fiscal objeta la Petición de cancelación de antecedentes penales de menores en el caso mencionado arriba y como

reasons states as follows:

razones afirma lo siguiente: _____

The State’s Attorney does not object to the Petition for Expungement of Juvenile Records in the above- captioned case.

El Fiscal no objeta la Petición de cancelación de antecedentes penales de menores en el caso mencionado arriba.

Date
Fecha

Signature
Firma

Name/Title
Nombre/Título

Address
Dirección

City/State/Zip Code
Ciudad/estado/código postal

Telephone Number/ Fax Number/ E-mail Address
Número de teléfono/Número de fax/Dirección de correo electrónico

This form is available electronically through mdcourts.gov/forms/.
Este formulario se encuentra disponible en formato electrónico en el sitio web mdcourts.gov/forms/.

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

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

Certifico que he entregado una copia de este aviso a la(s) siguiente(s) parte(s) mediante correo postal de primera clase, con franqueo prepagado entrega personal en mano, el _____ a:

Fecha

Case No. _____
Núm. de caso _____

Name
Nombre

Address
Dirección

City/ State/ Zip Code
Ciudad/Estado/Código postal

Name
Nombre

Address
Dirección

City/ State/ Zip Code
Ciudad/Estado/Código postal

Name
Nombre

Signature
Firma

This form is available electronically through mdcourts.gov/forms/.
Este formulario se encuentra disponible en formato electrónico en el sitio webmdcourts.gov/forms/.