Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. enga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

MARYLAND JUDICIARY

☐ **CIRCUIT COURT / TRIBUNAL DE CIRCUITO**
☐ **DISTRICT COURT OF MARYLAND / TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND**

FOR / PARA _____
City/County / Ciudad/condado

Located at / Ubicado en _____ Case No. / Caso nº _____

vs. /
contra

Petitioner / Solicitante — Respondent / Acusado

PROTECTIVE ORDER ADDENDUM / ANEXO DE ORDEN DE PROTECCIÓN

Failure to provide information in any of the shaded areas will prevent law enforcement from processing the Court's Protective Order. This may endanger your safety or the safety of another protected party. Please provide as much information as possible. / Si alguna de las áreas sombreadas no está completa, el orden público no podrá procesar la orden de protección del tribunal. Esto puede poner en riesgo su seguridad o la de otra persona protegida. Brinde toda la información que resulte posible.

RESPONDENT (Alleged Abuser) / ACUSADO (Supuesto abusador)

Full Name / Nombre completo					**Date of Birth: / Fecha de nacimiento:**	**Approximate Age: / Edad aproximada:**
Race / Raza:	**Sex / Sexo:**	Height / Altura:	Weight / Peso:	Hair Color / Color de cabello:	Eye Color / Color de ojos:	Skin Tone (Light/ Medium/Dark) / Color de piel (clara/ mediana/oscura)
Scars, Tatttoos (where on body and description) / Cicatrices, tatuajes (en qué parte del cuerpo; descripción):						
Home Address/Phone Number / Dirección personal / Teléfono:						
Work address/Phone number / Dirección laboral / Teléfono:						
Vehicle Make / Marca de vehículo:	Model/Color / Modelo / Color:	Year / Año:	Tag# / Placa nº:	State / Estado:	Driver's License# / Licencia de conductor nº:	
Weapons / Armas:						
Other locations or information about Respondent: / Otros lugares donde contactar al acusado; información adicional:						

PETITIONER (Person Requesting Assistance) / SOLICITANTE (Persona que solicita asistencia)

Full Name / Nombre completo:				**Date of Birth / Fecha de nacimiento:**	**Approximate Age / Edad aproximada:**
Race / Raza:	**Sex / Sexo:**	Height / Altura:	Weight / Peso:		

INFORMATION ABOUT OTHER PERSONS PETITIONER WANTS PROTECTED / INFORMACIÓN SOBRE OTRAS PERSONAS PARA LAS QUE SE SOLICITA PROTECCIÓN

Full Name / Nombre completo:	**Race / Raza:**	**Sex / Sexo:**	**Date of Birth / Fecha de nacimiento:**	**Age / Edad:**
Full Name / Nombre completo:	**Race / Raza:**	**Sex / Sexo:**	**Date of Birth / Fecha de nacimiento:**	**Age / Edad:**

Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. enga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

Full Name: / **Nombre completo:**	**Race:** / **Raza:**	**Sex:** / **Sexo:**	**Date of Birth:** / **Fecha de nacimiento:**	**Age:** / **Edad:**
Full Name: / **Nombre completo:**	**Race:** / **Raza:**	**Sex:** / **Sexo:**	**Date of Birth:** / **Fecha de nacimiento:**	**Age:** / **Edad:**

Petitioner's Signature / Firma del solicitante _____

Date (mm/dd/yy) / Fecha (mm/dd/aa) _____

Reset Form / Restablecer formulario