



CIRCUIT COURT DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR

TRIBUNAL DE CIRCUITO DISTRITO DE MARYLAND PARA _____

City/County
Ciudad/Condado

Located at
Ubicado en _____

Case No.
Número de caso _____

Court Address
Dirección del tribunal

STATE OF MARYLAND
ESTADO DE MARYLAND
OR
O

Name
Nombre

vs. _____
contra Name
Nombre

Address
Dirección

Address
Dirección

City, State, Zip
Ciudad, Estado, Código postal

City, State, Zip
Ciudad, Estado, Código postal

MOTION FOR CONTINUANCE / POSTPONEMENT
PETICIÓN DE APLAZAMIENTO/POSTERGACIÓN

I _____,
Name

move that the court grant a continuance / postponement of the proceeding listed below:

Yo, _____,
Nombre

peticiono que el tribunal otorgue el aplazamiento/postergación del procedimiento indicado debajo:

Type of proceeding:

Tipo de procedimiento: _____

Currently scheduled date and time:

Fecha y hora programadas actualmente: _____

for the following reasons:

por los siguientes motivos: _____

For these reasons, I request the court continue / postpone the proceeding referenced above.

Por estos motivos, solicito al tribunal que aplace/postergue el procedimiento antes citado.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.

_____ Date Fecha	_____ Signature Firma	_____ CPF ID No. Núm. de ID del CPF
_____ Printed Name Nombre en letra de imprenta	_____ Telephone Number Número de teléfono	
_____ Address Dirección	_____ Fax Fax	
_____ City, State, Zip Ciudad, Estado, Código postal	_____ E-mail Correo electrónico	

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE ENTREGA DE NOTIFICACIÓN

I certify that I served a copy of this motion, 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 esta petición a la siguiente parte o partes mediante correo postal de primera clase, con franqueo prepagado entrega personal en mano, el _____ a:
Fecha

_____ Name Nombre	_____ Address Dirección
	_____ City, State, Zip Ciudad, Estado, Código postal
_____ Name Nombre	_____ Address Dirección
	_____ City, State, Zip Ciudad, Estado, Código postal
_____ Date Fecha	_____ Signature of Party Serving Firma de la parte a cargo de la entrega

ORDER
ORDEN

It is ORDERED:

Se ORDENA:

- the relief requested be GRANTED.
- OTORGAR la reparación solicitada.
- the motion is DENIED.
- DENEGAR la petición.

Comments:

Comentarios: _____

Date Fecha	Judge Juez	ID Number Número de ID
---------------	---------------	---------------------------