



CIRCUIT COURT **DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR**
TRIBUNAL DE CIRCUIT **TRIBUNAL DE DISTRICT**
DU MARYLAND DE _____

City/County
Ville/Comté

Located at
Situé au _____

Case No. _____

Court Address
Adresse du tribunal

STATE OF MARYLAND
ÉTAT DU MARYLAND

vs.
c.

Appellant
Appelant

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Telephone
Téléphone

NOTICE OF APPEAL FOR CRIMINAL MATTERS
AVIS D'APPEL EN MATIÈRE PÉNALE

The appellant appeals the decision in this case to the proper appellate court.

L'appelant fait appel de la décision dans cette affaire devant la cour d'appel compétente.

- The appellant requests the court to waive court costs, because they are unable to afford the expenses as will more fully appear in the attached financial statement and statement of earnings:

L'appelant demande au tribunal de le dispenser des frais de justice car il n'a pas les moyens de payer les frais, comme le montrent plus en détail l'état financier et l'état des revenus ci-joints :

- Request for Waiver of Prepaid Costs for Assembling the Record for an Appeal (form CC-DC-091)
Demande de dispense des frais prépayés pour la constitution du dossier d'appel (formulaire CC-DC-091)
- Request for Waiver of Prepaid Appellate Costs (form CC-DC-092)
Demande de dispense des frais d'appel prépayés (formulaire CC-DC-092)

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.

Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu de ce document est, à ma connaissance et selon les informations dont je dispose et mes convictions, véridique.

Date Date	Signature of Appellant/Appellant's Attorney Signature de l'appelant/avocat de l'appelant	Attorney Number (Numéro d'avocat)
<p>Check if applicable: Cochez la case correspondante :</p> <p>I hereby certify that I am an attorney Je certifie par la présente que je suis un avocat</p> <p><input type="checkbox"/> with the Public Defender's Office. auprès du bureau du défenseur public.</p> <p><input type="checkbox"/> assigned by Legal Aid Bureau, Inc. affecté par Legal Aid Bureau, Inc.</p> <p><input type="checkbox"/> assigned by other legal services organization that accepts as clients only those persons meeting the financial eligibility criteria established by the Federal Legal Services Corporation or other appropriate governmental agency. affecté par un autre organisme de services juridiques qui n'accepte comme clients que les personnes répondant aux critères d'admissibilité financière établis par la Federal Legal Services Corporation ou toute autre agence gouvernementale appropriée.</p> <p style="text-align: center;">Signature Signature</p>	Printed Name Nom en caractères d'imprimerie	
	Address Adresse	
	City, State, Zip Ville, État, Code postal	
	Telephone Téléphone	Fax Télécopie
		E-mail E-mail

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICAT DE SIGNIFICATION

I certify that I served a copy of this notice upon the following party or parties by hand delivery mailing first-class mail, postage prepaid on _____ to:

Date

Je certifie avoir signifié une copie de cet avis à la partie ou aux parties suivantes par remise en main propre envoi d'un courrier de première classe et affranchi, le _____ à :

Date

Name Nom	Address Adresse
	City, State, Zip Ville, État, Code postal
Name Nom	Address Adresse
	City, State, Zip Ville, État, Code postal

Date
Date

Signature of Party Serving
Signature de la partie signifiant