

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.



순회 법원 메릴랜드 지방법원 관할지

City/County  
시/카운티

Located at

소재지

Court Address  
법원 주소

Telephone

전화번호

Case No.

사건 번호:

Tracking #

추적 번호

STATE OF MARYLAND

메릴랜드 주

vs.

대

Defendant  
피고

DOB  
생년월일

## PETITION FOR EXPUNGEMENT OF RECORDS

기록 말소 청원서

(MARIJUANA/CANNABIS RELATED OFFENSES)

(마리화나/대마초 관련 범죄)

1. (Check one of the following boxes) On or about \_\_\_\_\_ I was  arrested,  served with a summons,  
Date

or served with a citation by an officer of the \_\_\_\_\_  
Law Enforcement Agency

at \_\_\_\_\_, Maryland, as a result of the following incident \_\_\_\_\_

(다음 중 하나에 체크하세요) 본인은 \_\_\_\_\_ 또는 그 무렵에 체포되었습니다, 소환장을 받았습니,  
날짜

또는 다음 소재 \_\_\_\_\_의 법집행관이 소환장을 송달했습니  
법 집행 기관

소재지 \_\_\_\_\_, 메릴랜드, 그 이유는 다음 사건의 결과 때문입니다 \_\_\_\_\_

2. I was convicted of:

본인은 다음과 같은 이유로 유죄 판결을 받았습니다:

possession of a controlled dangerous substance (marijuana) under Criminal Law Article § 5-601, and the conduct on which the charge is based is no longer a crime.  
형법 제5-601조에 따라 통제된 위험 물질(마리화나)을 소지, 그리고 관련 혐의의 근거가 되는 행위는 더 이상 범죄가 아닙니다.

possession of cannabis under Criminal Law Article § 5-601.  
형법 제5-601조에 따른 대마초 소지.

possession with intent to distribute cannabis under Criminal Law Article § 5-602. Three (3) years has passed since the satisfactory completion of the sentence, including parole, probation, or mandatory supervision.  
형법 제5-602조에 따른 대마초를 배포할 의도를 가진 소지. 가석방, 보호 관찰 또는 강제 감독을 포함하여 형기를 완전히 채운 후 삼(3)년이 지났습니다.

I was also charged with other offenses associated with the same incident.

본인은 또한 같은 사건과 관련된 다른 범죄로 기소되었습니다.

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

본인은 위증의 경우 처벌을 받는다는 전제 하에 본인의 지식, 정보, 확신에 근거하여 이 신청의 내용이 사실이라는 것을 엄숙히 선언합니다.

\_\_\_\_\_  
Signature of Attorney      Attorney Number      Date  
변호사의 서명      변호사 번호      날짜

\_\_\_\_\_  
Signature of Defendant      Date  
피고의 서명      날짜

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
정자체 성명

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
정자체 성명

\_\_\_\_\_  
Address  
주소

\_\_\_\_\_  
Address  
주소

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip      Telephone  
시, 주, 우편 번호      전화

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip      Telephone  
시, 주, 우편 번호      전화

\_\_\_\_\_  
E-mail      Fax  
이메일      팩스

\_\_\_\_\_  
E-mail      Fax  
이메일      팩스