

**MARK THIS BOX IF THIS FORM CONTAINS RESTRICTED INFORMATION.**  
**Marque esta casilla si este formulario contiene información restringida.**



**CIRCUIT COURT**  **DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR** \_\_\_\_\_  
City/County

**TRIBUNAL DE CIRCUITO** **TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND PARA** \_\_\_\_\_  
Ciudad/condado

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Ubicado en \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Court Address \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_  
Dirección del tribunal \_\_\_\_\_ Núm. de caso \_\_\_\_\_

**NOTE: Respondent will be served a copy of this completed document. Petitioner does not need to give an address if doing so risks further harm.**  
**AVISO: El demandado recibirá una copia de este documento cumplimentado. El solicitante no debe dar ninguna dirección si hacerlo supone un riesgo adicional.**

Name of Petitioner on Original Court Order \_\_\_\_\_ VS. \_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante en la orden judicial original **contra** Nombre del Demandado en la orden judicial original

Street Address, Apt. No. \_\_\_\_\_ Home \_\_\_\_\_  
Dirección física, N.º de apartamento Casa \_\_\_\_\_  
City, State, Zip \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal Teléfono \_\_\_\_\_  
Work \_\_\_\_\_  
Trabajo \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Correo electrónico Teléfono \_\_\_\_\_

Street Address, Apt. No. \_\_\_\_\_ Home \_\_\_\_\_  
Dirección física, N.º de apartamento Casa \_\_\_\_\_  
City, State, Zip \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal Teléfono \_\_\_\_\_  
Work \_\_\_\_\_  
Trabajo \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Correo electrónico Teléfono \_\_\_\_\_

**PETITION FOR CONTEMPT (Violation of Protective Order)**  
**PETICION DE DESACATO (Infracción de una orden de protección)**

If this submission contains Restricted Information (confidential by statute, rule or court order) you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission, and check the Restricted Information box on this form.

**Si esta presentación contiene información restringida (confidencial por estatuto, fallo u orden judicial), deberá incluir un Aviso sobre información restringida en virtud de la Regla 20-201.1 (formulario MDJ-008) cuando haga esta presentación y tildar la casilla de información restringida en este formulario.**

I, \_\_\_\_\_, state that:  
Name

Yo, \_\_\_\_\_, declaro lo siguiente:  
Nombre

1. On \_\_\_\_\_  the court ordered the following:  
Date

OR  
 a copy of a protective order issued by the following out-of-state (or Native American) court:

\_\_\_\_\_ was filed with this court.  
El \_\_\_\_\_ el tribunal ordenó lo siguiente:  
Fecha

OR  
una copia de una orden de protección emitida por el siguiente tribunal fuera del estado (o nativo americano):  
\_\_\_\_\_ se presentó en este tribunal.

2. Regarding that court order, I am the  petitioner  respondent  other (explain) \_\_\_\_\_  
Con respecto a la orden judicial, soy el solicitante demandado otro (explique) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ has violated the court order as follows: (state in detail when, where, and how the violation occurred)  
Name of Violator

\_\_\_\_\_ infringió la orden judicial de la siguiente manera: (detalle cuándo, dónde y cómo ocurrió la infracción)  
Nombre del infractor

I request the court grant an order finding that \_\_\_\_\_  
Name of Violator

is in contempt of court and grant any other relief necessary in this case.

Solicito que el tribunal emita una orden que determine que \_\_\_\_\_  
Nombre del infractor

ha desacatado al tribunal y que otorgue cualquier otra compensación necesaria en este caso.

I request that the court send the respondent to jail until the court's order is obeyed.

Solicito que el tribunal envíe al demandado a la cárcel hasta que se acate la orden del tribunal.

Date Fecha	Signature Firma
Telephone Number Número de teléfono	Printed Name Nombre en letra de imprenta
E-mail Correo electrónico	Street Address (unless confidential) Dirección física (a menos que sea confidencial)
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal

**CERTIFICATE OF SERVICE**  
**CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN**

I certify that I served a copy of this petition upon the following party or parties by  mailing first-class mail, postage prepaid  
Certifico que he entregado una copia de esta solicitud a la(s) siguiente(s) parte(s) por correo de primera clase con franqueo prepagado

hand delivery, on \_\_\_\_\_ to:  
Date

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 que realiza la entrega

**DESCRIPTION OF ALLEGED VIOLATOR**  
**DESCRIPCIÓN DEL PRESUNTO INFRACTOR**

Home Address: \_\_\_\_\_  
Dirección de la casa: \_\_\_\_\_  
Home Telephone: \_\_\_\_\_ Work Address: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_  
Work Telephone: \_\_\_\_\_ Employer: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Empleador: \_\_\_\_\_  
Work Hours: \_\_\_\_\_ Other Places/Times They Can Be Found: \_\_\_\_\_  
Horario laboral: \_\_\_\_\_ Otros lugares/Horarios en los que se le puede encontrar: \_\_\_\_\_  
**DESCRIPTION: Driver's License # \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_**  
**DESCRIPCIÓN: N.º de licencia de conducir \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Estatura \_\_\_\_\_**  
Wt \_\_\_\_\_ Hair \_\_\_\_\_ Eyes \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_ FBI # \_\_\_\_\_ SID # \_\_\_\_\_ SSN XXX-XX- \_\_\_\_\_  
Peso \_\_\_\_\_ Cabello \_\_\_\_\_ Ojos \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ N.º del FBI \_\_\_\_\_ N.º del SID \_\_\_\_\_  
SSN XXX-XX- \_\_\_\_\_  
Complexion \_\_\_\_\_ Tattoos, Marks, Scars \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_  
Complejión \_\_\_\_\_ Tatuajes, marcas, cicatrices \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_