



CIRCUIT

ORPHANS' COURT OF
MARYLAND FOR _____,

City/County

ОКРУЖНОЙ

СУД ШТАТА МЭРИЛЕНД ПО
ДЕЛАМ О НАСЛЕДСТВЕ И
ОПЁКЕ

Города/округа

Located at _____

Case No. _____

Расположенный по адресу

Court Address
адрес суда

дело No.

Name of Petitioner on Original Court
Order

Имя и фамилия истца, указанные в
первоначально изданном приказе

vs
против

Name of Respondent on Original Court
Order

Имя и фамилия ответчика, указанные в
первоначально изданном приказе

Address
Адрес

City, State, Zip
Город, штат,
почтовый индекс

Home:
Домашний
Work:
Рабочий:
Telephone
Number(s)
Номер(-а)
телефона

Address
Адрес

City, State, Zip
Город, штат,
почтовый индекс

Home:
Домашний
Work:
Рабочий:
Telephone
Number(s)
Номер(-а)
телефона

**PETITION TO
ХОДАТАЙСТВО О**

**MODIFY
МОДИФИКАЦИИ**

**RESCIND
ОТМЕНЕ**

**EXTEND EXTREME
RISK PROTECTIVE
ORDER
ПРОДЛЕНИИ СРОКА
ДЕЙСТВИЯ
ОХРАННОГО
ПРИКАЗА В СВЯЗИ С
ЧРЕЗВЫЧАЙНО
ОПАСНОЙ
СИТУАЦИЕЙ**

(Public Safety § 5-606)

(Обеспечение общественной безопасности § 5-606)

I, _____ am the

Я, _____ являюсь

petitioner
истцом

respondent
ответчиком

in the above entitled case.

в вышеназванном деле.

I ask the court to:

Я ходатайствую перед судом о:

modify the Extreme Protective Order in this case dated _____ as follows:

модификации охранного приказа в связи с чрезвычайной ситуацией, изданного в этом деле от (дата) _____ со следующими условиями:

My reasons are:

Указанными мною причинами являются:

rescind the Extreme Risk Protective Order in this case dated _____

отмене охранного приказа, изданного в этом деле от (дата) _____

My reasons are:

Указанными мною причинами являются:

extend the Extreme Risk Protective Order up to six (6) months for good cause.

продлении срока действия охранного приказа до шести (6) месяцев по уважительной причине.

My reasons are:

Указанными мною причинами являются:

Date

Дата

Signature

Подпись

Printed Name

Имя и фамилия печатными буквами

CERTIFICATE OF SERVICE

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ВРУЧЕНИИ СУДЕБНЫХ ДОКУМЕНТОВ

I hereby certify that on the _____ day of _____, _____, I mailed a copy
Month Year

of this petition to:

Я настоящим подтверждаю, что _____ дня, _____, _____,
месяца года

я отправил(-а) по почте копию этого ходатайства о:

Name and Address

Имя, фамилия и адрес

Date	Signature
Дата	Подпись

**ORDER REGARDING PETITION TO MODIFY, RESCIND, OR EXTEND EXTREME
RISK PROTECTIVE ORDER**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПО ХОДАТАЙСТВУ О МОДИФИКАЦИИ, ОТМЕНЕ ИЛИ
ПРОДЛЕНИЮ ОХРАННОГО ПРИКАЗА, ИЗДАННОГО В ЧРЕЗВЫЧАЙНО
ОПАСНОЙ СИТУАЦИИ**

After consideration of the petition, and after the respondent and all affected persons are notified,
it is this _____ day of _____, _____, ORDERED that:
Month Year

После рассмотрения ходатайства и уведомления ответчика и всех пострадавших от его
деяний сторон было вынесено ПОСТАНОВЛЕНИЕ _____,
день месяц

года, ПОСТАНОВЛЕНИЕ:

this matter be scheduled for a modification hearing.

назначить слушание по модификации приказа.

this matter be scheduled for a hearing to rescind.

назначить слушание по отмене приказа.

this matter be scheduled for a hearing to extend within 30 days from the filing of this petition. If the hearing date must be scheduled after the expiration of the original Extreme Risk Protective Order, the original terms are to remain in full force and effect until the hearing for this petition is held.

назначить слушание по продлению срока действия приказа на 30 дней с момента подачи настоящего ходатайства. Если слушание должно быть назначено после истечения срока действия охрannого приказа в связи с чрезвычайнo опасной ситуацией, первоначально установленные условия приказа останутся в полной силе до тех пор, пока не состоится слушание по этому ходатайству.

the petition is denied because

ходатайство отклонено по причине _____

Date	Judge	ID Number
Дата	Судья	идентификационный №