Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.

MARYLAND JUDICIARY

☐ **CIRCUIT COURT** ☐ **DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR** _____
TRIBUNAL DE CIRCUITO **TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND DE** City/County (Ciudad/Condado)

Located at (Ubicado en) _____ Case No. _____
Court Address (Dirección del tribunal) (Número de caso)

_____ vs. _____
Petitioner (Solicitante) (contra) Respondent (Demandado)

ADDENDUM TO PETITION FOR PEACE ORDER
APÉNDICE DE LA SOLICITUD DE ORDEN DE PAZ

Failure to provide information on this Addendum may prevent law enforcement from processing the Court's Peace Order. This may endanger your safety or the safety of another protected party. Please provide as much information as possible.
Si no se incluye la información en este Anexo, es posible que los agentes del orden público no puedan procesar la Orden de Paz del Juez. Esto puede poner en peligro su seguridad o la seguridad de otra parte protegida. Por favor incluya la mayor información posible.

DESCRIPTION OF RESPONDENT
DESCRIPCIÓN DEL DEMANDADO
(Provided by Petitioner / Proporcionada por el Solicitante)

Full Name: **Nombre completo:**			**Date of Birth:** **Fecha de nacimiento:**		**Approximate Age:** **Edad aproximada:**
Race: **Raza:**	**Sex** **Sexo:**	Height: Estatura:	Weight: Peso:	Hair Color: Color de cabello:	Eye Color: Color de ojos:
Skin Tone (Light/Medium/Dark) Tono de la piel (claro/intermedio/oscuro):			Scars, Tattoos (where on body and description): Cicatrices, tatuajes (en qué parte del cuerpo y descripción):		
Home Address: Dirección de la casa:					
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Código Postal:					
Telephone/Cell Number: Número de teléfono / Número de celular:					
Employer: Empleador:				Work Hours: Horario de trabajo:	
Work Address: Dirección de trabajo:					
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Código Postal:				Telephone Number: Número de teléfono:	
Vehicle Make: Marca de vehículo:			Model/Color: Modelo/Color:		Year: Año:
Tag #: Número de placa:					
Weapons: Armas:					
Other locations or information about Respondent: Otros lugares o información acerca del Demandado:					

PETITIONER
SOLICITANTE
(Person Requesting Assistance / Persona que pide asistencia)

Full Name: Nombre completo:				Date of Birth: Fecha de nacimiento:	Age: Edad:
Race: Raza:	Sex: Sexo:	Height: Estatura:	Weight: Peso:		

_____ _____
Date Fecha Petitioner's Signature Firma del Solicitante