



ولاية نيو جيرسي

لجنة مراقبة الكازينو

انتبه: وحدة التراخيص والتقييم المالي

شارع تينيسي والممشي الخشبي

أولانتك ستي، نيو جيرسي 08401

(609) 441-3441

طلب الحصول على نسخة مكررة من بيانات ترخيص، المفتاح

اسم العائلة _____ الاسم الأول _____ مي _____

عنوان الشارع _____

مدينة _____ ولاية _____ الرمز البريدي _____

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة) _____ / _____ / _____ رخصة # _____

_____ (____) - _____ (____) - _____ (____)
رقم الملاقط المحمول

رقم الضمان الاجتماعي (آخر 4 أرقام)* _____

هل أنت مواطن أمريكي؟ (نعم لا)

إذا لم يكن الأمر كذلك، يلزم إثبات الحصول على تصريح عمل من USCIS.

حصلت على رخصة موظف رئيسي في الكازينو من لجنة مراقبة الكازينوهات. بعد ذلك

بعد استلام الرخصة المذكورة، إما أنها مفقودة أو مسروقة، وبعد بحث دقيق، لم أتمكن من تحديد مكانها

نظرًا لأنني لم أتمكن من العثور على بيانات الاعتماد، أطلب بكل احترام الحصول على نسخة مكررة من بيانات الاعتماد.

صدرت لي.

أقر بأنني المرخص له المحدد في هذا النموذج، وأنني قمت شخصيًّا بتزويد

المعلومات الواردة في النموذج، وأن هذه المعلومات دقيقة وكاملة. أنا على علم بأن

إذا كان أي من البيانات السابقة التي أدليت بها كاذبًا عمديًّا، فأنا معرض للعقاب.

رسوم إصدار نسخة طبق الأصل من الشهادة هي 6 دولارات. تتم معالجة الطلب عند إصدار شيك أو حوالات بريدية.

يتم دفعها إلى صندوق مراقبة الكازينو وهذا النموذج، بما في ذلك آخر أربعة (4) أرقام من

بموجب [الشروط والأحكام](#) الخاص بك على العنوان المذكور أعلاه.

رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك اختياري. في حال تقديمه، سيتم استخدامه

الحصول على معلومات ترخيصك والتحقق منها. إذا اخترت عدم تقديم هذه المعلومات،

يجب تقديم طلب التغيير شخصيًّا على العنوان المذكور أعلاه. ساعات العمل من الساعة 8:00 صباحًا حتى 4:00 مساءً.

من الاثنين إلى الجمعة.

إمضاء _____ تاريخ _____

طلب الحصول على نسخة مكررة من بيانات ترخيص المفتاح

تعليمات التقديم الإلكتروني

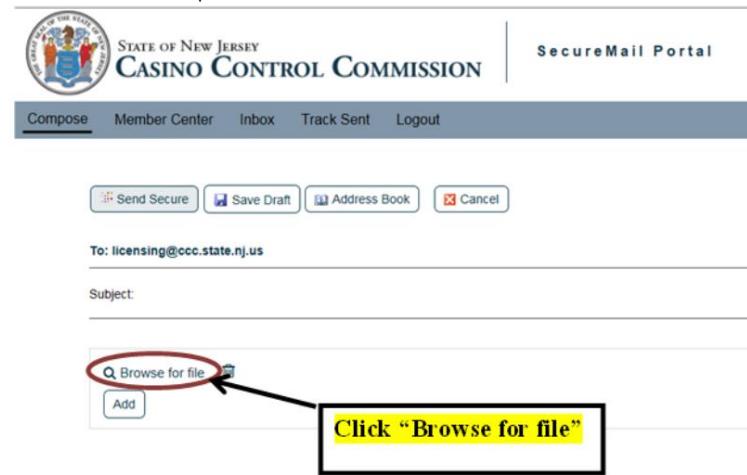
لإرسال اتصالات/مرفقات آمنة إلى وحدة الترخيص في لجنة مراقبة الكازينو:

ا.يرجى التأكد من ملء جميع حقول النموذج بشكل صحيح. انتقل إلى رابط بوابة الموقن الآمن -

<https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>

2.قم بالتسجيل في الموقع إذا كنت تقوم بتسجيل الدخول لأول مرة.

3.قم بإرفاق الملفات الازمة عن طريق تحديد "استعراض الملف".



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

Secure Mail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

Click "Browse for file"

4.بمجرد الانتهاء من كتابة بريدك الإلكتروني، انقر فوق "إرسال آمن" لإرسال بريدك الإلكتروني.



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

Secure Mail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

Click "Send Secure"