



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

收件人:许可和财务评估部门
田纳西大道和木板路
新泽西州大西洋城,邮编 08401
(609)441-3441

非活跃名单申请表

请注意,我不会提交重新提交审核表。

支持性文件和申请费应在信息申报截止日期前提交。

特此申请将本人列入已批准的非活跃赌场关键员工名单。

许可证列表。

我明白,如果这项请求获得批准,我将在名单上保留一段时间。

五年 (5年)期限内,我可以启动以下程序:

我通过提交相应的表格、文件和申请费来获得我的驾照。

超过一年未进行业务活动的人员应致电许可和财务部门。

在填写任何表格之前,请致电 (609) 441-3441 联系评估部门寻求指导。

我明白我必须主动发起驾照重新激活程序并接收

在担任任何需要赌场执照的职位之前,必须获得委员会的批准。

关键员工。

此外,我理解如果我在五 (5) 年内未重新激活我的驾照

周期过后,我的驾照就会过期。

姓名: _____

许可证编号: _____

签名

日期

地址 (门牌号和街道、公寓、套房、路号)

城市、州、邮政编码

住宅电话号码

手机号码

商务电话号码

非活跃列表请求

电子提交说明

要向许可和财务评估部门发送安全通信/附件，
赌场管理委员会：

1. 请确保所有表单字段均已正确填写。请访问安全网站门户网站 -
<https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>
2. 首次登录网站请先注册。
3. 选择“浏览文件”以附加任何必要的文件。



4. 邮件撰写完毕后,点击“安全发送”发送邮件。

