



紐澤西州
賭場管理委員會

收件人：許可證部門
田納西大道和木板路
新澤西州大西洋城 08401
(609)441-3441

關鍵許可證申請表

姓名：

最後的

第一的

密西根州

地址：

(門牌號碼、街道、公寓、套房、路號)

城市

狀態

郵遞區號 - +4

(____) _____ - _____ (____) _____ - _____ (____) _____ - _____
住宅電話號碼 手機號碼 商務電話號碼

出生日期 (月/日/年) _____ / _____ / _____

關鍵許可證號碼：_____

本人特此申請取得個人履歷揭露表副本或申請時提交的某份文件的副本。所請求的資訊已隨申請一併提交。

請在下方註明所需資訊 (例如 '完整表格'、'特定文件的複印件' 等)。

費用表： 每頁 0.05 美元

注意：所有從檔案館申請調取的文件需要 2 至 4 週才能收到。我們會與您聯繫，告知您應支付的費用。

當收到治頭為賭場控制基金的支票或匯票時，申請將得到處理。

您的社會安全號碼後三位數字 (包括社保號碼的後三位) 將寄送到上述地址。根據隱私權法，您可自願選擇是否提供社保號碼。如果您提供，您的社保號碼將用於獲取和核實您的駕照資訊。如果您選擇不提供此信息，則必須親自前往上述地址提出更改申請。

日期：_____