



ન્યુ જર્સી રાજ્ય
કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન

અપીલ વિનંતી ફોર્મ

ન્યુ જર્સી કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન

ATTN: સુનાવણી અને અપીલ એકમ

ટેનેસી એવન્યુ અને બોર્ડવોક

એટલાન્ટિક સિટી, ન્યુ જર્સી 08401

કોને ચિંતા હોય:

હું, _____, અંતિમ કાર્યવાહી સામે અપીલ કરવાની વિનંતી કરું છું.

નામ છાપો

અથવા ગેમિંગ એનફોર્સમેન્ટના ન્યુ જર્સી વિભાગ દ્વારા મારા મામલામાં લેવાયેલ નિર્ણય

NJSA 5:12-63(b) દ્વારા પરવાનગી આપવામાં આવી છે. હું સમજું છું કે ન્યુ જર્સીને જાણ કરવાની મારી જવાબદારી છે.

મારા સરનામાં અને/અથવા અન્ય સંપર્ક માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર(ઓ) માટે કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન. હું પણ

સમજો કે જો હું કોઈપણ સુનિશ્ચિત પરિષદ(ઓ) અથવા સુનાવણી(ઓ) તારીખોમાં હાજરી આપવામાં નિષ્ફળ જાઉં, તો મારી કાર્ય કરવાની ક્ષમતા

એટલાન્ટિક સિટીમાં કેસિનો ઉદ્યોગ પર નકારાત્મક અસર પડી શકે છે અને મારી અપીલ રદ થઈ શકે છે.

(કૃપા કરીને તમે જે ડિવિઝન ઓર્ડર સામે અપીલ કરી રહ્યા છો તેની નકલ શામેલ કરો.)

કાનૂની સહી

તારીખ

મેઇલિંગ સરનામું: નં. અને સ્ટ્રીટ, એપાર્ટમેન્ટ, સુઇટ, આરડી. નં.

()

દિવસનો ટેલિફોન નંબર

શહેર, રાજ્ય, ઝીપ કોડ

બોલાતી ભાષા (જો અંગ્રેજી ન હોય તો)

ઇમેઇલ સરનામું:

@ .

શું તમને કોઈ અપંગતા છે જેના માટે ખાસ રહેવાની જરૂર પડી શકે છે? ☐ હા ☐ ના

જો તમને આ પ્રક્રિયા સંબંધિત વધારાની માહિતીની જરૂર હોય,
કૃપા કરીને ન્યુ જર્સી કેસિનો કંટ્રોલ કમિશનના જનરલ કાઉન્સેલ ઓફિસનો સંપર્ક કરો:

ન્યુ જર્સી કેસિનો કંટ્રોલ કમિશન ટેનેસી એવન્યુ અને બોર્ડવોક

એટલાન્ટિક સિટી, ન્યુ જર્સી 08401

ઇમેઇલ: Teresa.Pimpinelli@ccc-nj.gov

ટેલિફોન: 609.402.0820

પ્રતિકૃતિ: 609.441.7394

વેબસાઇટ: www.nj.gov/casinos/