



STATE OF NEW JERSEY CASINO CONTROL COMMISSION

નામ: _____

લાઇસન્સ નંબર: _____

(જો લાગુ પડતું હોય તો)

ક્રેડિટ કાર્ડ અધિકૃતતા

કાર્ડ પ્રકાર: અમેરિકન એક્સપ્રેસ

માસ્ટરકાર્ડ

વિઝા

શોધો

(એક પસંદ કરો)

ક્રેડિટ કાર્ડ નંબર: _____

કાર્ડધારકનું નામ: _____

(કૃપા કરીને કાર્ડ પર જે દેખાય છે તે બરાબર લખો)

સમાપ્તિ તારીખ: _____ સુરક્ષા કોડ: _____ (3 અથવા 4 અંકનો કોડ. તેને CV, CVV, અથવા CIB કોડ તરીકે પણ ઓળખી શકાય છે)

કાર્ડધારક શેરીનું સરનામું: _____

શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝિપ: _____

કાર્ડધારકનો ફોન નંબર: _____

હું ન્યુ જર્સી રાજ્યને ઉપરોક્ત સંદર્ભિત ક્રેડિટ કાર્ડથી રકમ વસૂલવા માટે અધિકૃત કરું છું

\$ _____ (કૃપા કરીને રકમ દાખલ કરો)

કાર્ડધારકની સહી

તારીખ

કૃપા કરીને નોંધ લો કે આ ફોર્મ પરના બધા ફીલ્ડ ભરવા આવશ્યક છે. આમ કરવામાં નિષ્ફળતાના પરિણામે ફોર્મ તમને પરત કરવામાં આવશે અને તમારા મામલા પર કાર્યવાહીમાં વિલંબ થઈ શકે છે. તમારા મામલા સંબંધિત કોઈપણ પ્રશ્નો કેસિનો કંટ્રોલ કમિશનને (609) 441-3422 પર મોકલવા જોઈએ.

આ અધિકૃતતા ફોર્મની પ્રક્રિયા સંબંધિત કોઈપણ પ્રશ્નો ગેમિંગ એનફોર્સમેન્ટ વિભાગના રેવન્યુ યુનિટને (609) 441-3746 પર મોકલવા જોઈએ.

ફક્ત સત્તાવાર ઉપયોગ માટે _____

અધિકૃતતા # _____

તારીખ _____

રેવ. યુનિટ _____



STATE OF NEW JERSEY CASINO CONTROL COMMISSION

ઇલેક્ટ્રોનિક સબમિશન સૂચનાઓ

પર લાઇસન્સિંગ અને નાણાકીય મૂલ્યાંકન એકમને સુરક્ષિત સંદેશાવ્યવહાર/જોડાણો મોકલવા માટે
કેસિનો નિયંત્રણ પંચ:

૧. કૃપા કરીને ખાતરી કરો કે બધા ફોર્મ ફીલ્ડ યોગ્ય રીતે ભરેલા છે. સુરક્ષિત સાઇટ પોર્ટલ url પર નેવિગેટ કરો -

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

- જો તમે પહેલી વાર લોગ ઇન કરી રહ્યા છો, તો સાઇટ પર નોંધણી કરાવો.
- "ફાઇલ માટે બ્રાઉઝ કરો" પસંદ કરીને કોઈપણ જરૂરી ફાઇલો જોડો.

STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

SecureMail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Click "Browse for file"

4. એકવાર તમે તમારો ઈમેલ લખવાનું પૂર્ણ કરી લો પછી તમારો ઈમેલ મોકલવા માટે "સેન્ડ સિક્યોર" પર ક્લિક કરો.

STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

SecureMail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Click "Send Secure"