



ન્યુ જર્સી રાજ્ય
કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન
સુનાવણી વિનંતી ફોર્મ

ન્યુ જર્સી કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન
ATTN: જનરલ કાઉન્સેલ ઓફિસ
ટેનેસી એવન્યુ અને બોરડવોક
એટલાન્ટિક સિટી, ન્યુ જર્સી 08401

ફરી: ની અરજી _____ (કેસિનો મુખ્ય કરમચારી)
[નામ]
એજન્સી ડોક્ટ નંબર: _____
[સર્કલ નંબર]
ઓળખપત્ર નંબર: _____
[સર્કલ નંબર]

કોને ચિંતા હોય:

હું _____ નામ છાપો

ઉપરોક્ત કેસમાં સુનાવણીની વિનંતી કરો-

સંદર્ભિત બાબત. હું સમજું છું કે મારા સરનામાં અને/અથવા અન્ય સંપર્ક માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર(ઓ) ની જાણ ન્યુ જર્સી કેસિનો કંટ્રોલ કમિશનને કરવાની મારી જવાબદારી છે. હું એ પણ સમજું છું કે

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

એટલાન્ટિક સિટી કેસિનો ઉદ્યોગ પર નકારાત્મક અસર પડી શકે છે.

હું વિનંતી કરું છું કે મારા પડતર ફોજદારી આરોપોનો ઉકેલ ન આવે ત્યાં સુધી મારી સુનાવણી મુલતવી રાખવામાં આવે:

☐ હા ☐ ના ☐ લાગુ પડતું નથી

કાનૂની સહી

તારીખ

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

શહેર, રાજ્ય, ઝીપ કોડ

દિવસનો ટેલિફોન નંબર

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 નિયંત્રણ કમિશન
ટેનેસી એવન્યુ અને બોરડવોક
એટલાન્ટિક સિટી, ન્યુ જર્સી 08401

ઇમેઇલ: Teresa.Pimpinelli@ccc.nj.gov

ટેલિફોન: 609.402.0820
પ્રતિકૃતિ: 609.441.7394

વેબસાઇટ: www.nj.gov/casinos/