



ન્યુ જર્સી રાજ્ય

કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન

ધ્યાન: લાઇસન્સિંગ યુનિટ
ટેનેસી એવન્યુ અને બોરુવોક
એટલાન્ટિક સિટી, ન્યુ જર્સી 08401
(609) 441-3441

મુખ્ય લાઇસન્સ અરજી વિનંતી ફોર્મ

નામ:

છેલ્લા

પ્રથમ

અંતિમ

સરનામું:

(નંબર અને શેરી, એપાર્ટમેન્ટ, સ્યુટ, રોડ નં.)

શહેર

રાજ્ય

ઝિપ કોડ - +4

() - () - () -

ઘરનો ટેલિફોન નં.

સેલ ટેલિફોન નં.

વ્યવસાય ટેલિફોન નંબર

જન્મ તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ) ____/____/____

મુખ્ય લાઇસન્સ નંબર(ઓ): _____

હું આ સાથે મારા વ્યક્તિગત ઇતિહાસના ખુલાસાના ફોર્મની નકલ અથવા મારી અરજી સાથે સબમિટ કરેલા ચોક્કસ દસ્તાવેજની નકલની વિનંતી કરું છું. વિનંતી કરેલી માહિતી મારી અરજી સાથે દાખલ કરવામાં આવી હતી.

કૃપા કરીને નીચે વિનંતી કરેલી માહિતી (દા.ત., સંપૂર્ણ ફોર્મ, ચોક્કસ દસ્તાવેજોની નકલ, વગેરે) જણાવો.

ફી ચાર્ટ:

પ્રતિ પૃષ્ઠ \$.05

નોંધ: આરક્ષાઓમાંથી માંગવામાં આવેલી બધી ફાઇલો 2 થી 4 અઠવાડિયાની વચ્ચે પ્રાપ્ત થાય છે. ફી અંગે તમારો સંપર્ક કરવામાં આવશે.

વિનંતીની પ્રક્રિયા ત્યારે થશે જ્યારે ચેક અથવા મની ઓર્ડર કેસિનો નિયંત્રણ ભંડોળને ચૂકવવાપાત્ર કરવામાં આવશે.

ઉપરોક્ત સરનામે તમારા સામાજિક સુરક્ષા નંબરના છેલ્લા ત્રણ (3) અંકો સહિત પ્રાપ્ત થાય છે. ગોપનીયતા કાયદા હેઠળ, તમારા સામાજિક સુરક્ષા નંબરનો ખુલાસો સ્વૈચ્છિક છે. જો પ્રદાન કરવામાં આવે, તો તમારા સામાજિક સુરક્ષા નંબરનો ઉપયોગ તમારા લાઇસન્સ માટે માહિતી મેળવવા અને ચકાસવા માટે કરવામાં આવશે. જો તમે આ માહિતી પ્રદાન ન કરવાનું પસંદ કર્યું હોય, તો તમારે ઉપરોક્ત સરનામે રૂબરૂમાં આ ફોર્મની વિનંતી કરવી આવશ્યક છે.

તારીખ: _____