



ન્યુ જર્સી રાજ્ય

કેસિનો નિયંત્રણ કમિશન

ધ્યાન: લાઇસન્સિંગ અને નાણાકીય મૂલ્યાંકન એકમ
ટેનેસી એવન્યુ અને બોરુવોડ

એટલાન્ટિક સિટી, ન્યુ જર્સી 08401
(609) 441-3441

ડુપ્લિકેટ કી લાઇસન્સ ઓળખપત્ર માટે વિનંતી

છેલ્લું નામ _____ પહેલું નામ _____ મને _____

શેરી સરનામું _____

શહેર _____ રાજ્ય _____ ઝીપ કોડ _____

જન્મ તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ) ____/____/____ લાઇસન્સ# _____ - _____

() _____ - _____ () _____ - _____ () _____ - _____

ઘરનો ટેલિફોન નં.

સેલ ટેલિફોન નં.

બિઝનેસ ટેલિફોન નં.

સામાજિક સુરક્ષા # (છેલ્લા 4 અંકો)* _____

શું તમે યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના નાગરિક છો? (હા ના)

જો ના હોય, તો USCIS રોજગાર અધિકૃતતાનો પુરાવો જરૂરી છે.

મને કેસિનો કંટ્રોલ કમિશન દ્વારા કેસિનો કી કર્મચારી લાઇસન્સ આપવામાં આવ્યું હતું. આ પછી

ઉપરોક્ત લાઇસન્સ મળ્યા પછી, તે ખોવાઈ ગયું હતું અથવા ચોરાઈ ગયું હતું અને ખૂબ શોધખોળ કર્યા પછી પણ, મને તે મળી શક્યું નથી.

તે. મને ઓળખપત્ર મળી શક્યું નથી, તેથી હું આદરપૂર્વક વિનંતી કરું છું કે ડુપ્લિકેટ ઓળખપત્ર હોવું જોઈએ

મને જારી કરાયેલ.

હું પ્રમાણિત કરું છું કે હું આ ફોર્મમાં ઓળખાયેલ લાઇસન્સધારક છું, કે મેં વ્યક્તિગત રીતે

ફોર્મમાં સમાવિષ્ટ માહિતી, અને આ માહિતી સચોટ અને સંપૂર્ણ છે. મને ખબર છે કે

જો મારા દ્વારા કરવામાં આવેલા ઉપરોક્ત કોઈપણ નિવેદનો જાણી જોઈને ખોટા હોય, તો હું સજાને પાત્ર છું.

ડુપ્લિકેટ ઓળખપત્ર ફી \$6 છે. વિનંતીની પ્રક્રિયા ત્યારે થશે જ્યારે ચેક અથવા મની ઓર્ડર

કેસિનો નિયંત્રણ ભંડોળ અને આ ફોર્મને ચૂકવવાપાત્ર બનાવવામાં આવ્યું છે, જેમાં છેલ્લા ચાર (4) અંકોનો સમાવેશ થાય છે

તમારો સામાજિક સુરક્ષા નંબર ઉપરોક્ત સરનામે પ્રાપ્ત થાય છે.

* ગોપનીયતા કાયદા હેઠળ, જાહેરાત

તમારા સામાજિક સુરક્ષા નંબરનો ઉપયોગ સ્વૈચ્છિક છે. જો આપવામાં આવે, તો તમારા સામાજિક સુરક્ષા નંબરનો ઉપયોગ

તમારા લાઇસન્સ માટે માહિતી મેળવો અને ચકાસો. જો તમે આ માહિતી પૂરી ન પાડવાનું પસંદ કરો છો, તો તમે

ઉપરોક્ત સરનામે રૂબરૂમાં આ ફેરફારની વિનંતી કરવી આવશ્યક છે. ઓફિસનો સમય સવારે ૮:૦૦ થી સાંજે ૪:૦૦ વાગ્યા સુધીનો છે.

સોમવાર થી શુક્રવાર.

સહી _____

તારીખ _____

ડુપ્લિકેટ કી લાઇસન્સ ઓળખપત્ર માટે વિનંતી

ઇલેક્ટ્રોનિક સબમિશન સૂચનાઓ

કેસિનો કંટ્રોલ કમિશન ખાતે લાઇસન્સિંગ યુનિટને સુરક્ષિત સંદેશાવ્યવહાર/જોડાણો મોકલવા માટે:

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>

2. જો પહેલી વાર લોગ ઇન કરી રહ્યા હોવ તો સાઇટ પર નોંધણી કરાવો.

3. "ફાઇલ માટે બ્રાઉઝ કરો" પસંદ કરીને 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 પૂરું 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"