



뉴저지주
카지노 통제 위원회
항소 요청 양식

뉴저지 카지노 통제 위원회
주의: 청문 및 항소 부서
테네시 애비뉴와 보드워크
뉴저지주 애틀랜틱시티 08401

관계자 여러분께:

저는 _____ 이 최종 조치에 대한 항소를 요청합니다.
이름을 인쇄하세요

또는 뉴저지 게임 시행 부서에서 내 문제에 대해 내린 결정

NJSA 5:12-63(b)에 따라 허용됩니다. 본인은 뉴저지 주에 통보하는 것이 본인의 책임임을 이해합니다.

내 주소 및/또는 기타 연락처 정보의 변경 사항을 카지노 관리 위원회에 보고합니다. 또한

예정된 회의 또는 청문회 날짜에 참석하지 못할 경우 작업 능력이 상실될 수 있음을 이해합니다.

애틀랜틱 시티 카지노 산업에 부정적인 영향을 미칠 수 있으며, 내 항소는 기각될 수 있습니다.

(항소하려는 분할 명령 사본을 포함하세요.)

법적 사명

날짜

우편 주소: NO. AND STREET, APT., SUITE, RD. NO.

도시, 주, 우편 번호

()

주간 전화 번호

사용 언어 (영어가 아닌 경우)

이메일 주소: _____ @ _____ . _____

특별한 편의가 필요한 장애가 있습니까? 예 아니요

이 프로세스에 관해 추가 정보가 필요한 경우
뉴저지 카지노 관리 위원회의 법무 고문 사무실로 연락해 주세요.

뉴저지 카지노 관리 위원회 테네시 애비뉴 및 보드워크

뉴저지주 애틀랜틱시티 08401

이메일: Teresa.Pimpinelli@ccc.nj.gov

전화: 609.402.0820

팩스: 609.441.7394

웹사이트: www.nj.gov/casinos/