



À atenção de: Unidade de Licenciamento e Avaliação Financeira
Avenida Tennessee e calçadão
Atlantic City, NJ 08401
(609) 441-3441

Formulário de Solicitação de Lista Inativa

Informo que não irei submeter um novo formulário de revisão.
documentação comprobatória e taxa de inscrição até a data limite para o arquivamento das informações e eu
Por meio deste, solicito minha inclusão na lista de Funcionários-Chave Inativos Aprovados do Cassino.
Lista de licenças.

Entendo que, se este pedido for aprovado, permanecerei na lista por um período determinado.
período de cinco (5) anos, durante o qual posso iniciar a reativação de
minha licença mediante o envio do formulário, da documentação e da taxa de inscrição apropriados.
Pessoas inativas por mais de um (1) ano devem entrar em contato com o Departamento de Licenciamento e Finanças.
Unidade de Avaliação em (609) 441-3441 para orientação antes de preencher quaisquer formulários.

Entendo que devo iniciar o processo de reativação da minha licença e receber
É necessária a aprovação da Comissão antes de assumir qualquer cargo que exija licença de cassino.
funcionário-chave.

Além disso, entendo que, se eu não reativar minha licença durante o período de cinco (5) anos
Se isso acontecer, minha licença vai expirar.

NOME: _____

NÚMERO DA LICENÇA : _____

Assinatura _____

Data _____

Endereço (Número e Rua, Apto., Sala, Nº da Rua)

Cidade, Estado, CEP

Telefone residencial nº

Número de telefone celular.

Número de telefone comercial.

Solicitação de lista inativa

Instruções para envio eletrônico

Para enviar comunicações/anexos seguros à Unidade de Licenciamento e Avaliação Financeira em Comissão de Controle de Cassinos:

1. Certifique-se de que todos os campos do formulário estejam preenchidos corretamente. Acesse o portal seguro do site pelo URL - <https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>
2. Se estiver acessando o site pela primeira vez, faça o cadastro.
3. Anexe os arquivos necessários selecionando "Procurar arquivo".



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

SecureMail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Q Browse for file Add

Click "Browse for file"

4. Depois de terminar de redigir seu e-mail, clique em "Enviar com segurança" para enviá-lo.



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

SecureMail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

Click "Send Secure"

Q Browse for file Add