



STATE OF NEW JERSEY  
**CASINO CONTROL COMMISSION**

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

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

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

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Click "Send Secure"