



# Estado de Nova Jersey

## MUDANÇA DE

Atenção: Unidade de Licenciamento  
Avenida Tennessee e calçadão  
Atlantic City, Nova Jersey 08401  
609-441-3441

### Nome da aplicação submetida sob

**\*Alteração de nome**

Data de nascimento: Número da licença:

### Novo endereço residencial

Cidade Estado Código postal - +4

### Novo endereço postal

Cidade Estado Código postal - +4

Telefone residencial Telefone comercial Número de celular

Você é cidadão dos Estados Unidos? (Sim Não )

Caso a resposta seja não, é necessário apresentar comprovante de autorização de trabalho do USCIS.

Tipo de alteração: (Nome ) Endereço Ambos

**Data:**

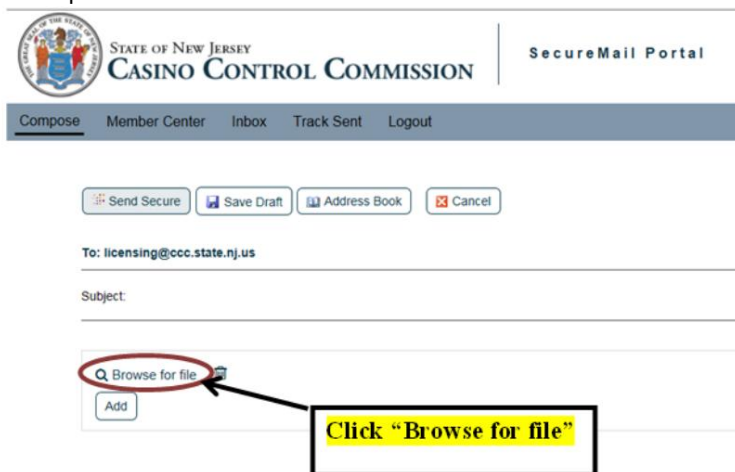
seguinte as "Instruções de Envio Eletrônico" abaixo. Há uma taxa de US\$ 6 para solicitar uma nova credencial. **O processamento da solicitação ocorrerá quando um cheque ou ordem de pagamento pagável ao CASINO CONTROL FUND, incluindo os três (3) últimos dígitos do seu número de Seguro Social, for recebido no endereço acima.**

**FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE NOME/ENDEREÇO - LICENÇA DE CHAVE**

**Instruções para envio eletrônico**

Para enviar comunicações/anexos seguros à unidade de Licenciamento da Comissão de Controle de Cassinos:

1. Certifique-se de que todos os campos do formulário estejam preenchidos corretamente. Acesse o portal seguro pelo endereço: <https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>
2. Registre-se no site se for seu primeiro acesso.
3. Anexe os arquivos necessários selecionando "Procurar arquivo".



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

