



Estado de Nova Jersey
COMISSÃO DE CONTROLE DE CASSINOS

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

SOLICITAÇÃO DE UMA SEGUNDA VIA DA LICENÇA

SOBRENOME _____

PRIMEIRO NOME _____

MEU _____

ENDEREÇO DA RUA _____

CIDADE _____

ESTADO _____

CEP _____

Data de nascimento (mm/dd/aaaa) ____ / ____ / ____

LICENÇA# _____

(____) ____ - ____ (____) ____ - ____ (____) ____ - ____

Telefone residencial nº

Número de telefone celular.

Número de telefone comercial.

Número do Seguro Social (últimos 4 dígitos)* _____

Você é cidadão dos Estados Unidos? (SIM NÃO)

Caso a resposta seja negativa, será necessário apresentar comprovante de autorização de trabalho do USCIS.

Recebi uma licença de funcionário-chave de cassino da Comissão de Controle de Cassinos. Após o
O comprovante da referida licença foi perdido ou roubado e, após uma busca diligente, não consegui localizá-lo.
Como não consegui localizar a credencial, solicito respeitosamente que uma segunda via seja emitida.
emitido para mim.

Certifico que sou o titular da licença identificado neste formulário e que eu mesmo forneci o documento.

As informações contidas no formulário são verdadeiras e completas. Estou ciente de que

Caso alguma das declarações anteriores feitas por mim seja intencionalmente falsa, estarei sujeito a punição.

A taxa para segunda via da credencial é de **US\$ 6**. O processamento da solicitação ocorrerá mediante o recebimento de um cheque ou ordem de pagamento.
pagável ao **FUNDO DE CONTROLE DE CASSINO** e este formulário, incluindo os últimos quatro (4) dígitos de

Seu número de Seguro Social foi recebido no endereço acima.

* Nos termos da lei de privacidade, a divulgação

O fornecimento do seu número de segurança social é voluntário. Se fornecido, o seu número de segurança social será utilizado para
Obter e verificar informações para sua licença. **Se você optar por não fornecer essas informações, você**
É necessário solicitar essa alteração pessoalmente no endereço acima. O horário de atendimento é das 8h às 16h.
De segunda a sexta-feira.

ASSINATURA _____

DATA _____

SOLICITAÇÃO DE UMA SEGUNDA VIA DA LICENÇA

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 do site pelo URL - <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".

The screenshot shows the 'SecureMail Portal' interface for the Casino Control Commission. At the top, there's a logo for the State of New Jersey Casino Control Commission. Below the logo, a navigation bar includes 'Compose', 'Member Center', 'Inbox', 'Track Sent', and 'Logout'. The main area is titled 'Compose' and contains fields for 'To' (with the value 'licensing@ccc.state.nj.us'), 'Subject', and a file attachment section. The file attachment section has a 'Browse for file' button, which is circled in red and has a yellow callout box pointing to it with the text 'Click "Browse for file"'. Other buttons in the toolbar include 'Send Secure', 'Save Draft', 'Address Book', and 'Cancel'.

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

The screenshot shows the 'SecureMail Portal' interface for the Casino Control Commission, similar to the previous one but with a completed email message. The 'To' field is filled with 'licensing@ccc.state.nj.us'. The 'Send Secure' button is highlighted with a red circle and has a yellow callout box pointing to it with the text 'Click "Send Secure"'. The other buttons in the toolbar ('Save Draft', 'Address Book', 'Cancel') are also visible.