



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

Atención: Unidad de Licencias y Evaluación Financiera

Avenida y paseo marítimo de Tennessee

Atlantic City, Nueva Jersey 08401

(609) 441-3441

Formulario de solicitud de lista de inactivos

Tenga en cuenta que no enviaré un formulario de revisión de reenvío.

documentación de respaldo y tarifa de presentación antes de la fecha límite de presentación de información y yo

Por la presente solicito ser incluido en la lista de empleados clave inactivos aprobados del casino.

Lista de licencias.

Entiendo que, si se aprueba esta solicitud, permaneceré en la lista por un tiempo.

período de cinco (5) años, durante el cual puedo iniciar la reactivación de

mi licencia enviando el formulario, la documentación y la tarifa de presentación correspondientes.

Las personas inactivas por más de un (1) año deberán llamar a la Oficina de Licencias y Servicios Financieros.

Unidad de Evaluación al (609) 441-3441 para obtener orientación antes de presentar cualquier formulario.

Entiendo que debo iniciar la reactivación de mi licencia y recibir

Aprobación de la Comisión antes de trabajar en cualquier puesto que requiera licencia de casino

empleado clave

Además, entiendo que si no reactivo mi licencia durante los cinco (5) años

ciclo, mi licencia caducará.

NOMBRE: _____

NÚMERO DE LICENCIA : _____

Firma

Fecha

Dirección (N.º y calle, apto., suite, n.º de carretera)

Ciudad, Estado, Código Postal

Número de teléfono de casa

Número de teléfono celular

Número de teléfono comercial

Solicitud de lista de inactivos

Instrucciones de envío electrónico

Para enviar comunicaciones/archivos adjuntos seguros a la Unidad de Licencias y Evaluación Financiera en la Comisión de Control de Casinos:

1. Asegúrese de que todos los campos del formulario estén correctamente rellenos. Vaya a la URL del portal seguro.

<https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>

2. Regístrese en el sitio si inicia sesión por primera vez.

3. Adjunte los archivos necesarios seleccionando "Buscar archivo".



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. Una vez que haya terminado de redactar su correo electrónico, haga clic en "Enviar seguro" para enviarlo.



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"