

راهنما: هر شخصی که آسیبی دیده باشد از تصمیم اداره کنترل ماریجوانا مبنی بر رد درخواست وی برای هرگونه مجوز، تمدید هرگونه مجوز، اعلام هرگونه مجوز به صورت آزمایشی، اعمال هرگونه شرطی برای هر مجوزی، اعمال هرگونه جریمه ای برای هر مجوزی، ارزیابی هرگونه جریمه ای در مورد هر مجوزی، یا لغو، تعلیق، ابطال، یا اقدام انضباطی نسبت به هرگونه مجوزی که در بخش 10 قانون کسب و کار و حرفه، ماریجوانا، می تواند با تکمیل این فرم و ارائه به هیئت منصفه تجدیدنظر خواهی کنترل ماریجوانا از رأی کتبی اداره مطابق با CCR 6003 16 تجدیدنظر خواهی کند.

بدینوسیله ابلاغ می شود که طرف زیر نسبت به تصمیمی که توسط اداره علیه آنها صادر شده است، مطابق با مجوز بخش 26043 قانون کسب و کار و حرفه، تجدیدنظر خواهی می کند.

نام شما: _____ شماره(های) مجوز: _____
(ویژه دارندگان مجوز)

نشانی سابقه: _____

پرونده مورد تجدیدنظر خواهی: _____
(نام و شماره پرونده را ذکر کنید)

تاریخ رأی کتبی: _____ شماره تلفن: _____

دلایل تجدیدنظر خواهی: (تمام موارد نشان دهنده دلایل تجدیدنظر خواهی خود را علامت بزنید)

من از رأی صادر شده علیه خود تجدیدنظر خواهی می کنم زیرا:

این اداره بدون یا فراتر از صلاحیت خود اقدام کرده است.

وزارتخانه طبق قانون پیش نرفته است.

تصمیم وزارتخانه طبق یافته ها نمی باشد.

یافته ها براساس شواهد کافی مبتنی بر کلیت سوابق نمی باشد.

سند ابلاغ: بر اساس CCR 6003(3) 16، هر شخصی که این فرم را به هیئت منصفه تجدیدنظر خواهی کنترل ماریجوانا ارسال می کند، باید سند ابلاغ را ضمیمه کند که نشان می دهد یک نسخه از این فرم تکمیل شده را نیز برای همه طرف های تجدیدنظر، از جمله اداره، ارسال کرده است.

تاییدیه نشانی ایمیل: بر اساس CCR 6005 16، هر شخصی که این فرم را به هیئت منصفه تجدیدنظر خواهی کنترل ماریجوانا ارسال می کند، باید همزمان فرم CCAP 6005 تاییدیه نشانی ایمیل (ویراست 21/10) را هم ارسال کند.

_____ تاریخ

_____ امضای تجدیدنظر خواه

_____ نام با حروف بزرگ