

سند ابلاغ

اینجانب اعلام می دارم که ساکن یا شاغل در شهرستان _____،
(نام شهرستان)
ایالت کالیفرنیا می باشم. من بیش از 18 سال سن دارم. نام و نشانی محل سکونت و کار من عبارتند از

(نشانی، شهر، ایالت، کد زیپ)

مورخ _____، من نسخه ای از _____
(تاریخ) (نام درخواست، لایحه، مدرک و غیره)

را به اداره _____

کنترل ماریجوانا در پرونده شماره _____، در محل ذکر شده در زیر
(شماره پرونده)

ابلاغ کردم از طریق قرار دادن یک نسخه برابر با اصل از آن پیوست شده در پاکت مهر و موم شده و ارسال و تحویل شده توسط اداره پست ایالات متحده، یا خدمات تحویل خصوصی مطابق با شیوه های تجاری معمول با هزینه های پستی و سایر هزینه های از پیش پرداخت شده، یا از طریق ایمیل به applications@cannabis.ca.gov، یا از طریق تحویل حضوری.

یک نسخه از هر فرم

هیئت منصفه تجدیدنظر خواهی کنترل ماریجوانا
R Street, Suite 320 400
Sacramento, CA 95811

(توجه: شما باید یک نسخه الکترونیک هم به نشانی ایمیل
appeals@ccap.ca.gov ارسال کنید یا از پایگاه اینترنتی
بارگذاری کنید)

یک نسخه از هر فرم

اداره کنترل ماریجوانا
بخش امور حقوقی
Kilgore Road 2920
Rancho Cordova, CA 95670

اینجانب بر اساس مجازات شهادت دروغ اعلام می کنم که موارد فوق صحیح و درست است و این ابلاغیه اجرا شد
به مورخ _____، در _____، کالیفرنیا.

(شهر)

(تاریخ)

(نام کامل با حروف بزرگ)

(امضا)