

إقرار بعنوان البريد الإلكتروني

نموذج فريق تظلمات مكافحة القُنب رقم 6005 (تاريخ التنقيح: 21/10)

التوجيهات: أي شخص يرسل إلى فريق تظلمات مكافحة القُنب النموذج رقم 6003، إخطار التظلم، يجب عليه أن يملأ ويرسل معه هذا النموذج إلى الفريق، حسبما يقتضيه البند 6005(أ) من الباب 16 من مدونة اللوائح التنظيمية لكاليفورنيا. ويجب على أي طرف آخر في التظلم أن يملأ هذا النموذج ويرسله إلى الفريق، في غضون 60 يومًا من استلام إخطار التظلم، وأن يرسل أيضًا نسخة من النموذج بعد ملئه إلى جميع أطراف التظلم الأخرى، حسبما يقتضيه البند 6005(ب) من الباب 16 من مدونة اللوائح التنظيمية لكاليفورنيا.

(أ) معلومات القضية

اسمك أو وكالتك:

(اكتب "إدارة مكافحة القُنب" إذا كنت ترسل هذا النموذج نيابة عن هذه الإدارة)

أنا (اختر أحد الخيارات):

المتظلم المدعى عليه غير ذلك، (يرجى التحديد):

(

الحالة المُقدّم بشأنها التظلم:

(انكر اسم الحالة ورقمها)

(ب) اختيار عنوان البريد الإلكتروني الرسمي

يُسمح لك بتقديم عنوان بريد إلكتروني رسمي لتتلقى من خلاله جميع المراسلات والإشعارات والمرافعات والقرارات والوثائق الأخرى المتعلقة بالتظلم المُوضَّح أعلاه. ومن خلال وضع علامة في الخانة المناسبة أدناه وتقديم عنوان بريد إلكتروني رسمي، فإنك توافق على تلقي ذلك بالبريد الإلكتروني من فريق تظلمات مكافحة القُنب وجميع أطراف التظلم الأخرى. وإذا لم تختَر تقديم عنوان بريد إلكتروني رسمي، فيجب عليك تقديم عنوان بريدي توافق على أن تتلقى تلك المراسلات من خلاله بالبريد العادي.

أوافق على تلقي جميع الوثائق المتعلقة بهذا التظلم عبر عنوان البريد الإلكتروني الرسمي الموضح أدناه.

عنوان البريد الإلكتروني الرسمي:

لا أوافق على تلقي الوثائق المتعلقة بهذا التظلم عبر البريد الإلكتروني. يُرجى إرسال جميع الوثائق المتعلقة بهذا التظلم إلى العنوان الفعلي التالي:

العنوان الفعلي:

إثبات التبليغ: عملاً بالبند 6005 (ب) من الباب 16 من مدونة اللوائح التنظيمية لكاليفورنيا، يجب على أي شخص يُرسل هذا النموذج إلى فريق تظلمات مكافحة القُنب أن يرسل أيضًا نسخة من هذا النموذج بعد ملئه إلى جميع أطراف التظلم الأخرى.

التاريخ

التوقيع

الاسم بحروف واضحة