

التوجيهات: أي شخص متضرر من قرار إدارة مكافحة القُنب برفض طلب حصوله على رخصة، أو برفض تجديده لأي رخصة، أو بوضع أي رخصة قيد المراقبة، أو برفض أي شرط على أي رخصة، أو برفض أي غرامة على أي رخصة، أو برفض أي عقوبة على أي رخصة، أو بإلغاء أو تعليق أو شطب أي رخصة أو اتخاذ أي إجراء تأديبي آخر تجاهها على النحو المنصوص عليه في القسم 10، القُنب، من قانون الأعمال والمهن، يجوز له التظلم من القرار المكتوب الصادر عن الإدارة من خلال ملء هذا النموذج وتقديمه إلى فريق تظلمات مكافحة القُنب وفقاً للبند 6003 من الباب 16 من مدونة اللوائح التنظيمية لكاليفورنيا.

نخطركم بموجب هذا الإخطار بأن الطرف المذكور أدناه يتظلم من القرار الصادر ضده من الإدارة، على النحو المُصرح به بموجب البند 26043 من قانون الأعمال والمهن.

اسمك: _____ رقم الرخصة (أو أرقام الرخص): _____
(للرخص لهم فقط)

العنوان المسجل: _____

الحالة المُقدّم بشأنها التظلم: _____
(اذكر اسم الحالة ورقمها)

تاريخ القرار المكتوب: _____ رقم الهاتف: _____

أسباب التظلم: (حدد جميع الخانات التي تصف أسباب تظلمك)

أنا أتظلم من القرار الصادر ضدي للأسباب الآتية:

تصرّفت الإدارة خارج نطاق اختصاصها أو تجاوزته.

لم تتصرف الإدارة على النحو الذي يقتضيه القانون.

قرار الإدارة لا تؤيده الاستنتاجات.

الاستنتاجات لا تؤيدها أدلة كافية في ضوء السجل بأكمله.

إثبات التبليغ: عملاً بالبند 6003(أ)(3) من الباب 16 من مدونة اللوائح التنظيمية لكاليفورنيا، يجب على أي شخص يقدم هذا النموذج إلى فريق تظلمات مكافحة القُنب أن يرفق "إثبات التبليغ" الذي يوضح إرسال نسخة من هذا النموذج بعد ملئه إلى جميع أطراف هذا التظلم، ومنهم الإدارة.

إقرار بعنوان البريد الإلكتروني: عملاً بالبند 6005 من الباب 16 من مدونة اللوائح التنظيمية لكاليفورنيا، يجب على أي شخص يقدم هذا النموذج إلى فريق تظلمات مكافحة القُنب أن يملأ ويقدم في نفس الوقت نموذج الفريق رقم 6005، إقرار بعنوان البريد الإلكتروني (تاريخ التنقيح: 21/10).

التاريخ

توقيع المتظلم

الاسم بحروف واضحة