

송달 증명서

본인은 캘리포니아주 _____ 카운티에 거주하거나 고용되어 있습니다 _____,
(카운티)

. 본인은 18 세 이상입니다. 거주지 또는 사업체의 이름과 주소:

(주소, 시, 주, 우편번호)

_____ 에 _____ 의 사본을
(날짜) (요청, 준비서면, 문서 등의 이름)

_____ 대마초 통제국에

사건 번호 _____ 에 따라아래 주소로 송달했습니다.
(사건 번호)

송달 방식은 United States Postal Service 가 수거하여 배달할 수 있도록 봉인된 봉투에
원본과 동일한 내용의 사본을 동봉하거나, 우송료 및 기타 비용을 선불로 지불하고 일반
비즈니스 관행에 따라 사설 배송 서비스를 이용하거나, appeals@cannabis.ca.gov 로
이메일을 보내거나 또는 직접 배송하는 방식입니다.

각 양식의 사본 1 부

Cannabis Control Appeals Panel
400 R Street, Suite 320
Sacramento, CA 95811

(참고: 전자 사본은 appeals@ccap.ca.gov로
이메일을 통해 제출하거나 웹 포털에
업로드하십시오)

각 양식의 사본 1 부

Department of Cannabis Control
Legal Affairs Division
2920 Kilgore Road
Rancho Cordova, CA 95670

본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건하에 전술한 내용이 사실이고 정확하며 이 선언이

_____에 _____ 캘리포니아주에서

(날짜)

(도시)

작성되었음을 확인합니다.

(서명)

(성명, 정자로 작성)