

송달 증명서

본인은 캘리포니아 주 (xxxx) 카운티의 거주자이거나 동 카운티 소재 업체의
피고용인임을 분명히 합니다. 저는 18 세 이상입니다. 저의 거주지 또는 사업체
이름과 주소는 다음과 같습니다.

Xxxxxxxxxx

(이름, 주소, 도시, 주, 우편번호, 이메일 주소)

Xxxxxxx

(이름, 주소, 도시, 주, 우편번호, 이메일 주소)

- xxx, (날짜)에 저는 다음 (xxxx) (신청인의 이름, 적요서, 문서 등)의 사본을 사례 번호
xxxx (등록 및/또는 AB 번호) 의 아래에 나열된 당사자들에게 다음과 같은 방법으로
송달하였습니다.

(하나 이상 선택):

☐ 이메일 abcboard@abcappeals.ca.gov, ,xxxx (알코올음료 통제국 이메일) 및
추가 당사자들: xxxxx

☐ 원본 1 부를 봉인된 봉투에 동봉하여 미국 우편 서비스, 또는 우편 요금
및 기타 비용 선불로 일반 비즈니스 관행에 따라 개인 배달 서비스를
통해 또는 인편으로 다음 주소로 배달합니다.

사본 1 부

알코올음료 이의제기
위원회(Alcoholic Beverage
Control Appeals Board) 400 R
Street, Suite 320
Sacramento, CA 95811

사본 1 부

알코올음료 통제국(Department of
Alcoholic Beverage Control) 3927
Lennane Drive, Suite 100
Sacramento, CA 95834

추가 당사자들

xxxx

xxxx

xxxx

본인은 위증 시 처벌을 받을 수 있음을 전제하고 진술한 내용이 사실이고 정확하며
xxxx(날짜)에 캘리포니아 주 xxxx(시)에서 위와 같이 진술합니다.

xxxx

(서명)

xxxx

(정자체로 성명 기재)