

## BẢNG CHỨNG TỔNG ĐẠT

Tôi tuyên bố rằng tôi là cư dân hoặc được thuê tuyển làm việc tại Quận \_\_\_\_\_  
(*quận*)

Tiểu Bang California. Tôi trên 18 tuổi. Tên và địa chỉ nơi cư trú hoặc doanh nghiệp của tôi là

\_\_\_\_\_  
(*tên, địa chỉ, thành phố, tiểu bang, mã zip, địa chỉ email*)

\_\_\_\_\_  
(*tên, địa chỉ, thành phố, tiểu bang, mã zip, địa chỉ email*)

Vào ngày \_\_\_\_\_, tôi đã tổng đạt một bản sao của \_\_\_\_\_  
(*ngày*) (tên của đơn, bản toát yếu, tài liệu, v.v.)

\_\_\_\_\_ cho các đương sự được liệt kê  
bên dưới trong hồ sơ số \_\_\_\_\_, thông qua những cách thức

(*số ghi danh và/hoặc số hồ sơ*)

tổng đạt sau đây (*chọn ít nhất một cách thức*):

Gửi email tới [abcboard@abcappeals.ca.gov](mailto:abcboard@abcappeals.ca.gov), \_\_\_\_\_, và  
(*Email của Cục ABC*)  
các đương sự khác: \_\_\_\_\_

Để một bản sao đầy đủ tài liệu kèm theo trong một phong bì dán kín để Bưu  
Chính Hoa Kỳ hoặc dịch vụ chuyển phát tư nhân nhận và chuyển phát theo cách  
thức hoạt động thông thường với bưu phí và các chi phí khác được trả trước,  
hoặc bằng cách chuyển phát cá nhân đến:

### **MỘT BẢN**

Alcoholic Beverage Control Appeals  
Board 400 R Street, Suite 320  
Sacramento, CA 95811

### **MỘT BẢN**

Department of Alcoholic Beverage Control  
3927 Lennane Drive, Suite 100  
Sacramento, CA 95834

Additional Parties:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tôi tuyên bố theo quy định về hình phạt cho tội khai man rằng những điều đã nói ở trên là  
đúng sự thật và chính xác và tuyên bố này được thực hiện vào ngày \_\_\_\_\_,  
(*ngày*)

tại \_\_\_\_\_, California.  
(*thành phố*)

\_\_\_\_\_  
(*chữ ký*)

\_\_\_\_\_  
(*ghi rõ họ tên*)