

**ABISO NG APELA**

ABCAB Form 1000 (Rev. 7/23)



**Mga Direksyon:** Ang sinuman na hindi sumasang-ayon sa pinal na desisyon ng Department of Alcoholic Beverage Control ay maaaring mag-apela sa pamamagitan ng pagkumpleto ng form na ito at pagsumite nito sa Alcoholic Beverage Control Appeals Board bago ang deadline (alinsunod sa 4 CCR seksyon 183). Ang karagdagang impormasyon ay makikita sa [www.abcab.ca.gov](http://www.abcab.ca.gov) (i-scan ang QR code) o 916-445-4005.

**Ibinigay sa gayon ang abiso na ang partido sa ibaba ay nag-aapela sa desisyon na ibinigay laban sa kanila ng Departamento ng ABC, tulad ng inawtorisahan ng Business and Professions Code Seksyon 23081.**

Ang Iyong Pangalan: \_\_\_\_\_ (Mga) Numero ng File: \_\_\_\_\_  
(Para sa mga lisensyado lamang)

Address: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Numero ng Telepono: \_\_\_\_\_

Pangalan ng Lisensyado/Kaso: \_\_\_\_\_

Petsa ng Desisyon ng Departamento: \_\_\_\_\_ (Mga) Numero ng Registro: \_\_\_\_\_

Bar Number: \_\_\_\_\_ Kaugnayan sa (mga) Umaapela: \_\_\_\_\_  
(kung naaangkop)

**Mga Batayan Para Sa Apela (Lagyan ng tsek ang lahat ng mga kahon na naglalarawan ng dahilan para sa iyong apela):**

Nagpatuloy ang Departamento nang wala o lampas sa kinasasakupan nito.

Ang Departamento ay hindi nagpatuloy sa paraang kinakailangan ng batas.

Ang desisyon ng Departamento ay hindi suportado ng mga natuklasan.

Kapag isinasaalang-alang ang buong rekord, ang mga natuklasan ay hindi suportado ng malakas na katibayan.

May mga nauugnay na ebidensya, na, sa pagsasagawa ng makatuwirang pagbeberipika, ay hindi maaaring nagawa o hindi wastong hindi isinama sa pagdinig sa harap ng Departamento.

**Sabihin sa amin kung bakit hindi ka sumasang -ayon sa desisyon ng Departamento. Tukuyin ang anumang mga pagkakamali o hindi napuna at mga partikular na katanungan na dapat isaalang-alang ng Lupon sa pagsusuri nito:** (magdagdag ng mga karagdagang pahina kung kinakailangan)

**Patunay ng Serbisyo:** Alinsunod sa 4 CCR 181, ang sinumang tao na nagsusumite ng form na ito sa Appeals Board ay dapat maglakip ng isang [patunay ng serbisyo](#) na nagpapakita na ang isang kopya ng nakumpletong form na ito ay naihatid sa lahat ng mga partido sa apela na ito, kasama na ang Departamento ng ABC.

\_\_\_\_\_  
Lagda ng (mga) umaapela o awtorisadong kinatawan

\_\_\_\_\_  
I -print ang (mga) Pangalan

\_\_\_\_\_  
Petsa