

CERTIFICACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Formulario 1001 de la ABCAB (Rev. 8/23)

Indicaciones: Si desea recibir la notificación de documentos por correo electrónico, puede completar este formulario y enviarlo a la Junta de Apelaciones del ABC por correo electrónico a abcboard@abcappeals.ca.gov o por correo postal a 400 R Street, Suite 320, Sacramento, CA 95811. Debe adjuntar a este formulario una [constancia de notificación](#). También envíe el formulario por correo electrónico al Departamento de Control de Bebidas Alcohólicas a ols@abc.ca.gov o por correo postal a 3927 Lennane Drive, Suite 100, Sacramento, CA 95834, además de enviarlo a las partes que corresponda.

A. Información del caso

Su nombre o agencia: _____

(Si presenta este formulario en nombre de una autoridad encargada de otorgar licencias, escriba el nombre de su agencia)

Soy la parte (marque una opción):

Apelante

Demandada

Otra (explique): _____

Caso que se apela: _____

(Indique el nombre y el número del caso)

B. Elección del correo electrónico oficial

Tiene la opción de proporcionar una dirección de correo electrónico oficial para recibir la notificación de toda la correspondencia, avisos, alegatos, decisiones y otros documentos relacionados con la apelación descrita anteriormente. Si marca la casilla correspondiente a continuación y proporciona una dirección de correo electrónico oficial, usted acepta recibir dicha notificación por correo electrónico por parte de la Junta de Apelaciones del ABC y de todas las demás partes involucradas en la apelación de conformidad con la [sección 181.2 del Título 4 del CCR](#).

Acepto recibir la notificación de todos los documentos relacionados con esta apelación en la dirección de correo electrónico oficial facilitada a continuación.

Dirección de correo electrónico oficial: _____

NO acepto recibir notificaciones de documentos relacionados con esta apelación por correo electrónico. Por favor, envíe todos los documentos relacionados con esta apelación a la siguiente dirección postal:

Dirección postal: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta