

SERTIPIKASYON NG EMAIL

ABCAB Form 1001 (Rev 8/23)

Mga Direksyon: Kung nais mong makatanggap ng serbisyo ng mga dokumento sa pamamagitan ng email, maaari mong kumpletuhin ang form na ito at ipadala sa ABC Appeals Board sa abcboard@abcappeals.ca.gov o sa pamamagitan ng koreo sa 400 R Street, Suite 320, Sacramento, CA 95811. Dapat mo ring isama ang isang [patunay ng serbisyo](#) sa form na ito. Ipadala rin sa: Department of Alcoholic Beverage Control, sa ols@abc.ca.gov o sa pamamagitan ng koreo sa 3927 Lennane Drive, Suite 100, Sacramento, CA 95834, pati na rin sa sinumang iba pang partido.

A. Impormasyon tungkol sa Kaso

Iyong Pangalan o Ahensya: _____

(Kung isinusumite mo ang form na ito sa ngalan ng awtoridad na naglilisensya, isulat ang pangalan ng iyong ahensya)

Ako ang (Lagyan ng tsek ang isa):

Nag-aapela

Respondent

Iba pa (Ipaliwanag): _____

Inaapelang Kaso: _____

(Ibigay ang pangalan ng kaso at numero ng kaso)

B. Pagtakda ng Opisyal na Email

May opsyon kang magbigay ng opisyal na email address para sa pagtanggap ng serbisyo ng lahat ng sulat, abiso, pagsusumamo, desisyon, at iba pang dokumentong nauugnay sa apela na inilarawan sa itaas. Sa pamamagitan ng paglalagay ng tsek sa naaangkop na kahon sa ibaba at pagbibigay ng opisyal na email address, sumasang-ayon kang makatanggap ng naturang serbisyo sa pamamagitan ng electronic mail mula sa ABC Appeals Board at lahat ng iba pang partido sa apela alinsunod sa [4 CCR § 181.2](#).

Sumasang-ayon akong makatanggap ng serbisyo ng lahat ng mga dokumento na may kaugnayan sa apela na ito sa opisyal na email address na ibinigay sa ibaba.

Opisyal na Email Address: _____

HINDI AKO sumasang-ayon na makatanggap ng serbisyo ng mga dokumento na may kaugnayan sa apela na ito sa pamamagitan ng email. Mangyaring ipadala ang lahat ng mga dokumento na may kaugnayan sa apela na ito sa sumusunod na pisikal na address:

Pisikal na Address: _____

Pirma

Petsa

I-print ang Pangalan