



사업, 소비자 서비스, 주택국 -GAVIN NEWSOM,주지사.

이미용위원회

P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260

전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281 [www.barbercosmo.ca.gov](http://www.barbercosmo.ca.gov)



## 형사 범죄 유죄 인정/판결 정보공개서

유죄 인정/판결 사실을 신고하지 않으면, 허위 신청으로 간주되며, 면허의 거절 또는 철회를 초래 할 수 있습니다.

신청자 정보 (불완전하게 양식을 작성하시면, 귀하의 신청서 처리 시간이 지연될 수 있습니다.)			
성	이름	중간 이름	
전화 번호 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		이메일 주소 (비필수 항목)	
소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호(Individual Taxpayer Identification Number) <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		생년월일 (반드시 17세 이상이어야 함) <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>월</span><span>일</span><span>년</span> </div>	
신고 정보 (범죄를 저지른 시기에 관계없이, 각각의 유죄 인정 또는 판결 건당 하나의 양식을 개별적으로 작성하여 주십시오.)			
체포 기관	유죄 인정/판결 일자	법원 케이스/사건번호(Case/Docket Number)	
법원 이름 및 위치		위반 사항 코드:	
신고: (법원에서 부과한 징벌의 내용을 기술했어 주십시오.)			
투옥일	석방일	보호관찰/가석방 일자	석방일
<b>자세한 범죄 내용:</b> 범죄 사실에 대해 자세한 설명을 제공해 주십시오. 해당 판결을 받는 결과를 초래했던 범죄 사실 및 상황에 대한 총괄적인 기술을 포함해 주십시오. 범죄에 참여한 사람과 피해자의 신원, 피해 정도 및 시간 및 장소와 범죄가 일어난 경위를 포함하여야 합니다. 필요시 추가로 페이지를 첨부하십시오.			
<b>범죄에 대한 설명:</b> 범죄를 저지른 이유를 설명해 주십시오. 필요시 추가로 페이지를 첨부하십시오.			
<b>갱생 노력</b> 판결 이후 귀하의 삶에서 어떤 긍정적인 변화를 이루셨습니까? 갱생 노력을 입증하는 서류를 첨부하십시오. 필요시 추가로 페이지를 첨부하십시오.			
<i>본인은, 위증시, 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받는다는 전제하에 본인이 이 양식과 관련하여 제공한 모든 진술이 정확하고 거짓이 없는 사실임을 확인합니다.</i>			
신청자의 서명		날짜	