사업, 소비자 서비스, 주택국 –Edmund G. Brown JR.주지사.
이미용위원회
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281 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	이메일 주소 (비필수 항목)
☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐	

소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호(Individual Taxpayer Identification Number)	생년월일 (반드시 17세 이상이어야 함)
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년

선고 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:

선고: (법원에서 부과한 징벌의 내용을 기술해 주십시오.)

투옥일	석방일	보호관찰/가석방 일자	석방일

자세한 범죄 내용: 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 포함하셔야 합니다. 필요시 추가로 페이지를 첨부하십시오.

범죄에 대한 설명: 범죄를 저지른 이유를 설명해 주십시오. 필요시 추가로 페이지를 첨부하십시오.

갱생 노력 판결 이후 귀하의 삶에서 어떤 긍정적인 변화를 이루셨습니까? 갱생 노력을 입증하는 서류를 첨부하십시오. 필요시 추가로 페이지를 첨부하십시오.

본인은, 위증시, 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받는다는 전제하에 본인이 이 양식과 연관하여 제공한 모든 진술이 정확하고 거짓이 없는 사실임을 확인합니다.

신청자의 서명	날짜