

III. Otras Resoluciones

Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad

121 *Viceconsejería de Administración Pública.- Resolución de 22 de diciembre de 2014, por la que se aprueban diversos modelos normalizados de solicitud en materia de juegos y apuestas.*

Visto el expediente de su razón.

Vista, asimismo, la propuesta que formulan las Jefaturas de Servicio de Gestión del Juego en Santa Cruz de Tenerife y Las Palmas.

Teniendo en cuenta que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 70. 4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, las Administraciones Públicas deberán establecer modelos y sistemas normalizados de solicitudes cuando se trate de procedimientos que impliquen la resolución numerosa de una serie de procedimientos; los modelos mencionados estarán a disposición de los ciudadanos en las dependencias administrativas; los solicitantes podrán acompañar los elementos que estimen convenientes para precisar o completar los datos del modelo, los cuales deberán ser admitidos y tenidos en cuenta por el órgano al que se dirijan.

Teniendo en cuenta, asimismo, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, la iniciación de un procedimiento administrativo a solicitud de interesado por medios electrónicos requerirá la puesta a disposición de los interesados de los correspondientes modelos o sistemas electrónicos de solicitud en la sede electrónica que deberán ser accesibles sin otras restricciones tecnológicas que las estrictamente derivadas de la utilización de estándares en los términos establecidos en el apartado i) del artículo 4 y criterios de comunicación y seguridad aplicables de acuerdo con las normas y protocolos nacionales e internacionales.

Teniendo en cuenta, igualmente, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto 48/2009, de 28 de abril, por el que se establecen en la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias medidas ante la crisis económica y de simplificación administrativa, en la tramitación de los procedimientos administrativos se aprobarán modelos normalizados de solicitud para ser utilizados por los ciudadanos que, en todo caso, serán siempre susceptibles de presentación telemática y en cuyo contenido figurará:

a) Título que exprese claramente el objeto de la solicitud.

b) Datos del solicitante. Se establecerán apartados para señalar los datos personales de identificación del solicitante y, en su caso, del representante, que resulten estrictamente necesarios en función del procedimiento.

c) Datos relativos a la solicitud. Figurará un apartado en el que el interesado concrete claramente la petición de la solicitud. Podrán figurar también los hechos y las razones en que

se fundamenta la solicitud, sin perjuicio de la facultad del solicitante para ampliarlo en hoja aparte. A continuación se establecerán los apartados necesarios para que el interesado señale los datos relativos a la solicitud que sean requeridos por la normativa correspondiente, así como los apartados para que aquel indique los documentos que, sin ser requeridos normativamente, desea aportar voluntariamente en apoyo de su solicitud.

d) Datos relativos a la notificación. Se establecerán apartados alternativos para que el interesado consigne el medio o medios y lugares preferentes por los que desea que se practique la notificación.

e) Lugar y fecha de la solicitud, firma del solicitante o la acreditación de la autenticidad de su voluntad expresada por cualquier medio y la especificación del órgano, centro o unidad administrativa a la que se dirige la solicitud.

f) Protección de datos. Figurarán impresas las referencias a la adopción de las medidas oportunas para asegurar el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal contenidos en la solicitud, y el adecuado uso de los mismos por parte del órgano gestor para las funciones propias que tenga atribuidas en el ámbito de sus competencias así como el derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación de datos, todo ello de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de dicha Ley Orgánica.

g) Autorización para obtener datos y certificaciones. Cuando la instrucción de los procedimientos precise que se aporten documentos o certificados que hayan de ser emitidos por las Administraciones Públicas y sus organismos dependientes, se incluirá este apartado a fin de que los interesados puedan otorgar su autorización expresa para que los datos objeto de aportación puedan ser recabados en su nombre por el órgano gestor mediante transmisiones telemáticas de datos o certificaciones de tal naturaleza que las sustituyan. De no quedar constancia expresa de dicha autorización, estos documentos o certificados habrán de ser presentados por los interesados.

Considerando que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 9.1 del Decreto 141/2010, de 4 de octubre, por el que se crea y regula el Catálogo de Procedimientos Administrativos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canaria, todos los procedimientos administrativos iniciados a solicitud de interesado y los relativos a subvenciones incluidos en el Catálogo, deberán incorporar, con carácter obligatorio, formularios o modelos normalizados de solicitud de inicio en los términos previstos en el citado artículo 15.2 del Decreto 48/2009, de 28 de abril, por el que se establecen en la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias medidas ante la crisis económica y de simplificación administrativa, los cuales deberán tener un formato editable para que puedan ser descargados, cumplimentados y guardados por los interesados.

Considerando que, de conformidad con lo previsto en la Disposición adicional cuarta del referido Decreto 141/2010, de 4 de octubre, a efectos de lo establecido en el referido artículo 9 del mismo, en el plazo de seis meses desde la entrada en vigor del referido Decreto los ór-

ganos gestores de los procedimientos deberán aprobar e incorporar al Catálogo los formularios o modelos normalizados de aquellos procedimientos que no los tuvieran ya aprobados.

En su virtud, y en el ejercicio de la competencia que me atribuye la citada Disposición adicional cuarta como órgano gestor de los procedimientos en materia de juegos y apuestas, según lo dispuesto en el artículo 47 del Decreto 331/2011, de 22 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico de la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad,

RESUELVO:

Primero.- Aprobar los modelos normalizados de solicitud que seguidamente se relacionan, los cuales figuran incorporados como Anexo de la presente:

- Solicitud de autorización de renovación de autorización de apertura y funcionamiento de salón recreativo (Ref. MR1890).
- Solicitud de autorización para instalar máquinas recreativas en establecimientos de restauración (Ref. MR1987).
- Solicitud de autorización para instalar máquinas recreativas y de azar en establecimientos hoteleros y buques de pasaje (Ref. MR1994).
- Solicitud de inscripción en el registro del juego de la Comunidad Autónoma de Canarias. Libro I. de las empresas (Ref. MR2107).
- Solicitud de homologación e inscripción en el registro del juego del material del juego (Ref. MR2115).
- Solicitud de modificación no sustancial del modelo de máquina recreativa inscrita en el registro del juego (Ref. MR2121).
- Solicitud de homologación de modificación sustancial del modelo de máquina recreativa inscrita en el registro del juego (Ref. MR2123).
- Solicitud de homologación e inscripción provisional en el registro del juego de máquinas recreativas y de azar (Ref. MR2125).
- Solicitud de cancelación de inscripción en el registro del juego de empresa inscrita (Ref. MR2134).
- Solicitud de cancelación de la inscripción de material de juego en el registro del juego por voluntad del titular del modelo (Ref. MR2136).
- Solicitud de devolución de fianzas constituidas para el ejercicio de actividades relacionadas con juego y apuestas (Ref. MR2145).
- Solicitud de renovación de la autorización de instalación de máquinas recreativas y de azar en establecimientos hoteleros y buques de pasaje (Ref. MR2159).
- Solicitud de autorización de instalación de salón recreativo (Ref. MR2162).
- Solicitud de autorización de modificación de autorización de instalación de salón recreativo (Ref. MR2166).
- Solicitud de extinción de la autorización de apertura y funcionamiento de salón recreativo (Ref. MR2168).
- Solicitud de autorización de apertura y funcionamiento de salón recreativo (Ref. MR2170).
- Solicitud de prórroga en el plazo de apertura de salón recreativo (Ref. MR2172).

- Solicitud de autorización de suspensión del funcionamiento de salón recreativo (Ref. MR3317).
- Solicitud de autorización de transmisión de la autorización de apertura y funcionamiento de salón recreativo y de juegos (Ref. MR3320).
- Declaración responsable para la explotación de máquinas tipo A (Ref. MR3323).
- Comunicación del cambio de titularidad de la autorización de instalación de máquinas recreativas y de azar en establecimientos de restauración (Ref. MR3401).
- Solicitud de autorización de modificación de la autorización de apertura y funcionamiento de salón recreativo (Ref. MR3516).
- Solicitud de suspensión temporal de la autorización de instalación de máquinas recreativas en establecimientos de restauración (Ref. MR3625).
- Declaración responsable para la instalación de máquinas tipo A (Ref. MR3705).
- Solicitud de subrogación en la autorización de apertura y funcionamiento de salas de bingo (Ref. SB1068).
- Solicitud de renovación de la autorización de apertura y funcionamiento de salas de bingo (Ref. SB1082).
- Solicitud de renovación de la autorización como empresa de servicios gestora de salas de bingo (Ref. SB1884).
- Solicitud de autorización como entidad gestora del bingo acumulado interconectado (Ref. SB1995).
- Solicitud de autorización para otorgar premios de bingo acumulado interconectado (Ref. SB1996).
- Solicitud de autorización de adhesión al sistema de bingo acumulado interconectado (Ref. SB2010).
- Solicitud de autorización de instalación de sala de bingo por concurso público (Ref. SB2083).
- Solicitud de autorización de apertura y funcionamiento de sala de bingo (Ref. SB2085).
- Solicitud de modificación de la autorización de instalación de una sala de bingo (Ref. SB2086).
- Solicitud de autorización de traslado de sala de bingo (Ref. SB2087).
- Solicitud de autorización de transmisión de la autorización de apertura y funcionamiento de sala de bingo (Ref. SB2106).
- Solicitud de autorización de prórroga en el plazo de apertura de sala de bingo (Ref. SB2108).
- Solicitud de extinción de la autorización de apertura y funcionamiento de una sala de bingo por renuncia voluntaria del titular (Ref. SB2113).
- Solicitud de modificación de la autorización de apertura y funcionamiento de una sala de bingo (Ref. SB3322).
- Solicitud de autorización como empresa de servicios gestora de una sala de bingo (Ref. SB3623).
- Comunicación de cambios en socios o promotores de la empresa de servicios gestora de una sala de bingo o alteraciones en la plantilla del personal al servicio de la sala (Ref. SB3624).
- Solicitud de inscripción voluntaria en el registro de prohibidos de acceso al juego (Ref. PJ2207).
- Solicitud de levantamiento de la prohibición de entrada en los establecimientos de juegos colectivos a instancia del interesado (Ref. PJ2208).

Segundo.- Ordenar la incorporación al Catálogo de Procedimientos Administrativos de aquellos modelos normalizados de solicitud que son objeto de aprobación mediante la presente y que se corresponden con procedimientos incluidos en el citado inventario.

Tercero.- Notificar la presente Resolución a los interesados, al tener la misma como destinatario a una pluralidad indeterminada de personas, mediante su publicación en el Boletín Oficial de Canarias.

Contra la presente Resolución que no agota la vía administrativa podrá interponerse recurso de alzada, en el plazo de un mes contado a partir del día siguiente al de su publicación, ante el Consejero de Presidencia, Justicia e Igualdad, en los términos previstos en los artículos 114 y 115 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Santa Cruz de Tenerife, a 22 de diciembre de 2014.- La Viceconsejera de Administración Pública, Carmen Nieves Rodríguez Fraga.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR1890	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RENOVACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:	Siglas:	CIF:	Nº Registro CA-V- :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
SALÓN RECREATIVO				
Denominación (*):				Nº Registro (*):
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia (*):	Municipio (*):			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa inherente al juego.				
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la disponibilidad del local, en su caso.				
<input type="checkbox"/> Memoria suscrita por técnico competente, acreditativa de que el establecimiento cumple los requisitos y condiciones técnicas exigibles en el momento de la renovación.				
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente.				



MR1890 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RENOVACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la renovación de la autorización de apertura y funcionamiento del Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR1987	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR MÁQUINAS RECREATIVAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
Domicilio a efectos de notificación:			
Nombre de vía (*):	Número (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:	Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Denominación (*):			
<input type="text"/>			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Planos del local donde se expresará el lugar, situación, superficie útil y ubicación de las máquinas			
<input type="checkbox"/> Documento que acredite la disponibilidad del local			
<input type="checkbox"/> Si el titular es persona Jurídica, escritura de constitución, debidamente inscrita, e identificación de sus socios y administradores			

MR1987 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR MÁQUINAS RECREATIVAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN

<input type="checkbox"/> Designación de una empresa operadora específica para la instalación de máquinas recreativas en el establecimiento
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego (modelo 700)
<input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de que el establecimiento de restauración no se encuentra dentro de la zona de influencia de centros de enseñanza y de atención a menores previsto en el Decreto 134/2006, de 3 de octubre
<input type="checkbox"/> Un ejemplar de los Libros de Inspección de Juegos y de Reclamaciones a que se refieren los artículos 60 y 61 del vigente Reglamento de Máquina recreativas y de Azar de la CAC
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de haber cumplido los requisitos exigibles, según la normativa que resulte de aplicación, para la apertura definitiva del establecimiento de restauración
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente:

SOLICITA:

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la instalación de la/s máquina/s recreativas, del tipo y en el número que se indican, en el establecimiento de restauración al que se contrae la presente

Máquinas a instalar: Cantidad Tipo Cantidad Tipo

En _____, a _____

(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR1994	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR EN ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS Y BUQUES DE PASAJE		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
Domicilio a efectos de notificación:			
Nombre de vía (*):		Número (*):	Piso: Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Localidad:		Provincia (*):	Municipio (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Denominación (*):			
<input type="text"/>			
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o CIF del titular.			
<input type="checkbox"/> Plano de situación, en su caso.			
<input type="checkbox"/> Plano general de planta del edificio o recinto en el que deberá constar la existencia del local expresamente habilitado para la instalación de las máquinas.			



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2107	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL JUEGO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS. LIBRO I. DE LAS EMPRESAS		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
Domicilio a efectos de notificación:			
Nombre de vía (*):	Número (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:	Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Si el solicitante fuera persona jurídica, copia o testimonio notarial de la escritura de constitución de la sociedad y sus estatutos, y de sus modificaciones, en su caso, con inscripción en el Registro Mercantil.			
<input type="checkbox"/> Copia o testimonio notarial del poder del solicitante, cuando este no sea representante estatutario o legal			
<input type="checkbox"/> Si el solicitante fuera persona jurídica, fotocopia del D.N.I. o del pasaporte en vigor, de los Presidentes, Administradores, Consejeros o Directivos			
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de constitución de la fianza que corresponda y de la tasa administrativa (solo en el caso de empresas operadoras, de servicios técnicos, empresarios de salones recreativos, titulares y empresas de servicios de salas de bingos y empresarios de casinos)			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente:			
<input type="text"/>			
Libro I.- De las Empresas, Sección (*): <input type="text"/>			



MR2107 - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL JUEGO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS. LIBRO I. DE LAS EMPRESAS

SOLICITA

La preceptiva inscripción de el Registro del Juego de la Comunidad Autónoma de Canarias, Libro I.- De las Empresas, en la sección anteriormente indicada, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2115		SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL JUEGO DEL MATERIAL DEL JUEGO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>					
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE					
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE					
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE					
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A					
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En calidad de:					
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro					
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DATOS DEL MATERIAL DE JUEGO					
Denominación:					
<input type="text"/>					
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
Para máquinas recreativas:					
<input type="checkbox"/>	-- Ficha por triplicado del modelo de máquina recreativa que se pretenda homologar, en la que figurarán: fotografía en color del exterior de la máquina, nombre comercial del modelo, nombre del fabricante e importador, número y fecha de la licencia de importación, número de inscripción en el Registro del Juego, dimensiones de la máquina, memoria descriptiva del juego en máquinas tipo "A" y de la forma de uso y juego en las "B" y "C".				
<input type="checkbox"/>	-- Planos de la máquina y su sistema eléctrico, por duplicado, suscrito por técnico competente.				
<input type="checkbox"/>	-- Declaración CE de conformidad, de acuerdo con la normativa vigente en la materia, suscrito por técnico competente.				
<input type="checkbox"/>	-- En los casos de máquinas recreativas de los tipos B y C, la memoria descriptiva deberá contener además: precio de la partida y apuestas que se pueden realizar, plan de ganancias con indicación de los diferentes premios que puede otorgar la máquina, especificando el premio máximo por partida y en máquinas tipo C los premios especiales, porcentaje de devolución en premios, especificando el ciclo sobre el que se calcula, existencia o no de mecanismos o dispositivos que permitan aumentar el porcentaje de devolución y otros mecanismos o dispositivos con los que cuente la máquina.				

MR2115 - SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL JUEGO DEL MATERIAL DEL JUEGO

<input type="checkbox"/>	-- Resumen estadístico de una simulación de secuencia del juego.
<input type="checkbox"/>	-- Ejemplar de la memoria en la que se almacena el juego.
<input type="checkbox"/>	-- Descripción del tipo de contadores que incorpora el juego.
<input type="checkbox"/>	-- Certificación acreditativa de la realización de los ensayos previos.
<input type="checkbox"/>	-- Documento acreditativo del pago de la tasa administrativa
Para otro material de juego:	
<input type="checkbox"/>	-- Proyecto técnico por triplicado ejemplar, firmado por técnico competente, que conste de Memoria, Planos y una declaración en la que se precise que se cumplen las normas de homologación que para cada producto estén establecidas
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente
Libro II.- Del material de juego, Sección (*):	<input type="text"/>

SOLICITA

La preceptiva inscripción de el Registro del Juego de la Comunidad Autónoma de Canarias, Libro II.- Del material de juego, en la sección anteriormente indicada, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2121	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN NO SUSTANCIAL DEL MODELO DE MÁQUINA RECREATIVA INSCRITA EN EL REGISTRO DEL JUEGO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
Domicilio a efectos de notificación:				
Nombre de vía (*):		Número (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:		Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA MÁQUINA RECREATIVA				
Modelo			Número de registro	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Modificación pretendida:				
<input type="text"/>				



MR2121 - SOLICITUD DE MODIFICACIÓN NO SUSTANCIAL DEL MODELO DE MÁQUINA RECREATIVA INSCRITA EN EL REGISTRO DEL JUEGO

SOLICITA

Autorización para llevar a cabo la modificación no sustancial del modelo de máquina recreativa al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2123	SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DEL MODELO DE MÁQUINA RECREATIVA INSCRITA EN EL REGISTRO DEL JUEGO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:	Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
Domicilio a efectos de notificación:				
Nombre de vía (*):	Número (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad:	Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA MÁQUINA RECREATIVA				
Denominación			Número de registro	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

MR2123 - SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DEL MODELO DE MÁQUINA RECREATIVA INSCRITA EN EL REGISTRO DEL JUEGO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/>	Ficha por triplicado del modelo de máquina recreativa que se pretenda homologar, en la que figurarán: fotografía en color del exterior de la máquina, nombre comercial del modelo, nombre del fabricante e importador, número y fecha de la licencia de importación, número de inscripción en el Registro del Juego, dimensiones de la máquina, memoria descriptiva del juego en máquinas tipo "A" y de la forma de uso y juego en las "B" y "C".
<input type="checkbox"/>	Planos de la máquina y su sistema eléctrico, por duplicado, suscrito por técnico competente.
<input type="checkbox"/>	Declaración CE de conformidad, de acuerdo con la normativa vigente en la materia, suscrito por técnico competente.
<input type="checkbox"/>	En los casos de máquinas recreativas de los tipos B y C, la memoria descriptiva deberá contener además: precio de la partida y apuestas que se pueden realizar, plan de ganancias con indicación de los diferentes premios que puede otorgar la máquina, especificando el premio máximo por partida y en máquinas tipo C los premios especiales, porcentaje de devolución en premios, especificando el ciclo sobre el que se calcula, existencia o no de mecanismos o dispositivos que permitan aumentar el porcentaje de devolución y otros mecanismos o dispositivos con los que cuente la máquina.
<input type="checkbox"/>	Resumen estadístico de una simulación de secuencia del juego.
<input type="checkbox"/>	Ejemplar de la memoria en la que se almacena el juego.
<input type="checkbox"/>	Descripción del tipo de contadores que incorpora el juego.
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de la realización de los ensayos previos.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente

SOLICITA

La homologación e inscripción en el Registro del Juego de la Comunidad Autónoma de Canarias, Libro II.- Del material de juego, de la modificación sustancial de la máquina recreativa a la que se contrae la presente consistente en:

- Precio de la partida
- Porcentaje de devolución de premios
- Plan de ganancias
- Velocidad del juego
- Otros elementos de la memoria del juego que incida en el funcionamiento de la máquina o en el desarrollo del juego

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2125		SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN E INSCRIPCIÓN PROVISIONAL EN EL REGISTRO DEL JUEGO DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>					
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE					
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE					
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE					
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A					
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En calidad de:					
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro					
Domicilio a efectos de notificación:					
Nombre de vía (*):		Número (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad:		Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
<input type="checkbox"/> Ficha por triplicado del modelo de máquina recreativa que se pretenda homologar, en la que figurarán: fotografía en color del exterior de la máquina, nombre comercial del modelo, nombre del fabricante e importador, número y fecha de la licencia de importación, número de inscripción en el Registro del Juego, dimensiones de la máquina, memoria descriptiva del juego en máquinas tipo "A" y de la forma de uso y juego en las "B" y "C".					
<input type="checkbox"/> Planos de la máquina y su sistema eléctrico, por duplicado, suscrito por técnico competente.					
<input type="checkbox"/> Declaración CE de conformidad, de acuerdo con la normativa vigente en la materia, suscrito por técnico competente.					
<input type="checkbox"/> En los casos de máquinas recreativas de los tipos B y C, la memoria descriptiva deberá contener además: precio de la partida y apuestas que se pueden realizar, plan de ganancias con indicación de los diferentes premios que puede otorgar la máquina, especificando el premio máximo por partida y en máquinas tipo C los premios especiales, porcentaje de devolución en premios, especificando el ciclo sobre el que se calcula, existencia o no de mecanismos o dispositivos que permitan aumentar el porcentaje de devolución y otros mecanismos o dispositivos con los que cuente la máquina.					
<input type="checkbox"/> Resumen estadístico de una simulación de secuencia del juego.					
<input type="checkbox"/> Ejemplar de la memoria en la que se almacena el juego.					



MR2125 - SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN E INSCRIPCIÓN PROVISIONAL EN EL REGISTRO DEL JUEGO DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR

<input type="checkbox"/> Descripción del tipo de contadores que incorpora el juego.
<input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de la realización de los ensayos previos.
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente

SOLICITA

La preceptiva homologación e inscripción provisional en el Registro del Juego de la Comunidad Autónoma de Canarias, Libro II.- Del material de juego, del modelo de máquinas recreativas y de azar, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2134	SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL JUEGO DE EMPRESA INSCRITA
--------	---

Marcar según el solicitante: Persona Física Jurídica Como representante de persona Interesado Física Jurídica**DATOS DE EL/LA SOLICITANTE****DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE**Nombre: Primer apellido: Segundo apellido: NIF/NIE: N° Registro Juego: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Fax: Correo electrónico: **DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE**Nombre o razón social: Siglas: CIF: N° Registro Juego: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Fax: Correo electrónico: **DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A**Nombre: Primer apellido: Segundo apellido: NIF/NIE: N° Registro Juego: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Fax: Correo electrónico:

En calidad de:

 Representante Legal Otro**Domicilio a efectos de notificación:**Nombre de vía (*): Número (*): Piso: Código postal (*): Localidad: Provincia (*): Municipio (*): Teléfono fijo: Teléfono móvil: Fax: Correo electrónico: **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** Otros documentos no exigidos normativamente:Libro I.- De las Empresas, Sección (*):



MR2134 - SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL JUEGO DE EMPRESA INSCRITA

SOLICITA

La cancelación de la inscripción de la empresa solicitante en el Registro del Juego de la Comunidad Autónoma de Canarias, Libro I.- De las Empresas, en la sección anteriormente indicada, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2136	SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE MATERIAL DE JUEGO EN EL REGISTRO DEL JUEGO POR VOLUNTAD DEL TITULAR DEL MODELO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:	Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DATOS DEL MATERIAL DE JUEGO QUE SE PRETENDE CANCELAR				
Denominación:				
<input type="text"/>				
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
En el caso de que se trate de una máquina recreativa:				
<input type="checkbox"/> Documento que acredite fehacientemente que ha transcurrido un año desde que finalizó la fabricación o importación del modelo correspondiente, si no hubiera responsabilidades de cualquier índole relativa a la máquina pendientes.				
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente				
<input type="text"/>				
Libro II.- Del material de juego, Sección: <input type="text"/>				



MR2136 - SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE MATERIAL DE JUEGO EN EL REGISTRO DEL JUEGO POR VOLUNTAD DEL TITULAR DEL MODELO

SOLICITA

La cancelación de la inscripción en el Registro del Juego de la Comunidad Autónoma de Canarias, Libro II.- Del material de juego, en la sección anteriormente indicada, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2145	SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE FIANZAS CONSTITUIDAS PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON JUEGO Y APUESTAS			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DATOS DE LA FIANZA				
Importe (*):	<input type="text"/>	Concepto (*):	<input type="text"/>	
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Original de la Carta de Pago acreditativa del depósito de la fianza correspondiente				
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente				
<input type="text"/>				



MR2145 - SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE FIANZAS CONSTITUIDAS PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON JUEGO Y APUESTAS

SOLICITA

La devolución de fianzas constituidas para el ejercicio de actividades relacionadas con los Juegos y Apuestas a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2159	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR EN ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS Y BUQUES DE PASAJE		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
Domicilio a efectos de notificación:			
Nombre de vía (*):	Número (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:	Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Denominación (*):		Nº Registro (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego (modelo 700)			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente:			
<input type="text"/>			



MR2159 - SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR EN ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS Y BUQUES DE PASAJE

SOLICITA:

El otorgamiento de la preceptiva autorización de renovación de la autorización para la instalación de la/s máquina/s recreativas número que se indican, en el establecimiento hotelero, buque de pasaje, campamento, parque de atracciones, recinto ferial, centro de entretenimiento familiar o similares, al que se contrae la presente:

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2162	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE SALÓN RECREATIVO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO				
Denominación (*):				
<input type="text"/>				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):	Superficie (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Accesos (*):				
<input type="text"/>				
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Documento que acredite la disponibilidad del local.				

MR2162 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE SALÓN RECREATIVO

<input type="checkbox"/>	Proyecto básico de las obras e instalaciones del local, redactado por técnico competente, visado cuando fuera exigible por el Colegio Profesional correspondiente, y que deberá incluir al menos, Plano de situación; Plano o Planos de planta del local a escala 1/100 y, Memoria descriptiva de las instalaciones en relación con el cumplimiento de las condiciones técnicas contenidas en el Anexo V del vigente Reglamento de Máquinas, en las que se especifique el número de máquinas tipo A, A especial o B, así como el número de máquinas expendedoras y de otros tipos de juego no incluidas en dicho Reglamento, que se pretendan instalar en función de la superficie útil del local, así como acerca del cumplimiento de los requisitos y condiciones técnicas establecidas en el Título I, Capítulo I y II del Decreto 86/2013, de 1 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de Actividades Clasificadas y Espectáculos públicos, en cuanto resulten de aplicación a la actividad de juego y apuestas.
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de que el establecimiento de juego no se encuentra dentro de la zona de influencia de centros de enseñanza y de atención a menores prevista en el Decreto 134/2006, de 3 de octubre.
<input type="checkbox"/>	En el caso de edificios ya construidos, copia de la licencia o declaración responsable, según sea el caso, que legitime la 1ª utilización u ocupación del local.
<input type="checkbox"/>	En el caso de edificaciones preexistentes, realizadas sin licencia municipal y respecto de los cuales ya no sea posible el reestablecimiento de la legalidad urbanística, Declaración responsable del promotor de la actividad acompañada de Certificado de Seguridad estructural del inmueble en los términos previstos en el Art. 73 del Dcto. 86/2013, de 1 de agosto.
<input type="checkbox"/>	En el caso de que el establecimiento incluya servicio de restauración, documentación acreditativa de haber cumplimentado los requisitos necesarios para la instalación de la actividad, ante el Ayuntamiento en el que se ubique aquel.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente.

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la instalación de Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2166	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE SALÓN RECREATIVO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO				
Denominación (*):			Nº Registro (*):	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN				
Descripción (*):				
<input type="text"/>				
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> En caso de alteración del proyecto básico deberá aportarse Proyecto de Reforma visado.				



MR2166 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE SALÓN RECREATIVO

<input type="checkbox"/>	En el caso de que la modificación no suponga alteración del proyecto básico aprobado en la autorización de instalación, Memoria y Plano acotado de la reforma a realizar.
<input type="checkbox"/>	Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente.

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la modificación de la autorización de instalación del Salón Recreativo, más arriba señalada, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2168	SOLICITUD DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO				
Denominación (*):				Nº Registro (*):
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente				
<input type="text"/>				



MR2168 - SOLICITUD DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO

SOLICITA

La extinción, por renuncia, de la autorización de apertura y funcionamiento del Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2170	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO				
Denominación (*):				
<input type="text"/>				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Documento que acreditativo de haber constituido la fianza a que se refiere el artículo 28.7 del vigente Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar de la Comunidad Autónoma de Canarias.				
<input type="checkbox"/> Certificado suscrito por el técnico que haya dirigido las obras de construcción, reforma o adaptación del local en cuestión, en el que quede constancia de que las mismas se corresponden exactamente con el proyecto básico por el que se concedió la autorización de instalación.				
<input type="checkbox"/> Relación del número y tipo de máquinas a instalar, así como el número de máquinas de tipo B que vayan a estar interconectadas.				
<input type="checkbox"/> Un ejemplar de los Libros de Inspección de Juegos y Reclamaciones a que se refieren los artículos 60 y 61 del citado RM.				



MR2170 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO

<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa correspondiente inherente al juego.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la declaración censal presentada en relación al Impuesto General Indirecto Canario.
<input type="checkbox"/> Designación de una o varias empresas operadoras para la instalación de máquinas recreativas en el establecimiento.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de haber suscrito una póliza de seguro de Responsabilidad Civil por el importe reglamentariamente exigido, acompañado del recibo vigente.
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente.

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la apertura y funcionamiento del Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR2172	SOLICITUD DE PRÓRROGA EN EL PLAZO DE APERTURA DE SALÓN RECREATIVO			
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO				
Denominación (*):				
<input type="text"/>				
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Documento justificativo de la solicitud				
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente				
<input type="text"/>				



MR2172 - SOLICITUD DE PRÓRROGA EN EL PLAZO DE APERTURA DE SALÓN RECREATIVO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización de prórroga en el plazo de apertura del Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3317	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SUSPENSIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE: N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:	Siglas:	CIF:	N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE: N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO			
Denominación (*):			N° Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PLAZO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUSPENSIÓN			
Fecha de inicio (*):	<input type="text"/>	Duración (más de 6 meses) (*):	<input type="text"/>
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



MR3317 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SUSPENSIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la suspensión del funcionamiento del Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3320	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRANSMISIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO Y DE JUEGOS		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE: N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:	Siglas:	CIF:	N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE: N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO			
Denominación (*):			N° Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego			
<input type="checkbox"/> Contrato mercantil que acredite la transferencia			
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de haber constituido la fianza a la que se refiere el artículo 28.7 del vigente Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



MR3320 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRANSMISIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO Y DE JUEGOS

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la transmisión del Salón Recreativo al que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3323	DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA EXPLOTACIÓN DE MÁQUINAS TIPO A			
Marcar según declarante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA DECLARANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
Domicilio a efectos de notificación:				
Nombre de vía (*):		Número (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:		Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
Denominación (*):			Nº Registro (*):	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
OBJETO DE LA DECLARACIÓN (*)				
La explotación de máquina/s de Tipo A en el establecimiento al que se contrae la presente				
Nº Autorización	Registro Modelo (*):	Denominación (*):	Serie (*):	Número (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MR3323 - DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA EXPLOTACIÓN DE MÁQUINAS TIPO A

CONTENIDO DE LA DECLARACIÓN

En relación con lo anteriormente señalado, y en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 8/2010, de 15 de julio, de los Juegos y Apuestas, así como de lo previsto en el artículo 33.3 del vigente Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, con los efectos y el alcance previstos por el artículo 71 bis de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, lo siguiente:

- 1.- Que cumpla con los requisitos relativos a las condiciones técnicas, de identificación y localización previstos en el vigente Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar de la CAC.
- 2.- Que dispongo de la documentación que así lo acredita.
- 3.- Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiempo de su explotación.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA DECLARANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

De acuerdo con el Decreto 48, la presentación de una Declaración Responsable faculta a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para hacer en cualquier momento, telemáticamente o por otros medios, las comprobaciones necesarias para verificar la conformidad de los datos de la Declaración Responsable, (artº 16.2 del Decreto 48/2009).



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3401	COMUNICACIÓN DEL CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN		
El comunicante es: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA COMUNICANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
Domicilio a efectos de notificación:			
Nombre de vía (*):		Número (*):	Piso: Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:		Provincia (*):	Municipio (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
El nuevo titular es: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA NUEVO/A TITULAR			
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			



MR3401 - COMUNICACIÓN DEL CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN

DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA					
Nombre o razón social:		Siglas:		CIF:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA					
Nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio, nombre de vía:			Portal:	Piso:	Código postal:
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:		Municipio:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN OBJETO DE TRANSMISIÓN					
Otorgamiento:					
Resolución de fecha (*):	Número	Fecha de notificación :	Fecha exacta de extinción:	Plazo de duración:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Establecimiento (*):			Nº Registro (*):		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Empresa operadora designada (*):			Nº Registro (*):		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Juegos y apuestas autorizados: La instalación de 1 ó 2 máquinas recreativas y de azar, sean estas de tipo A especial o B1, en los concretos lugares que se indican en el plano de planta del establecimiento aportado junto con la solicitud de autorización.					
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
<input type="checkbox"/> Si el nuevo titular es persona jurídica, escritura de constitución, debidamente inscrita, e identificación de sus socios y administradores					
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa por servicios administrativos					
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la transmisión/disponibilidad del local en favor del nuevo titular					
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de haber cumplimentado la comunicación de cambio de titularidad al Ayuntamiento					
<input type="checkbox"/> Alta en el IGIC					

MR3401 - COMUNICACIÓN DEL CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN

CONTENIDO DE LA COMUNICACIÓN

El/la abajo firmante, cuyos datos identificativos aparecen consignados en la presente, ante la Viceconsejería de Administración Pública, comparece y DICE:

1º. Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 46.2 del Decreto 26/2012, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar de la Comunidad Autónoma de Canarias, y a los fines previstos en dicho precepto, se comunica la transmisión (cambio de titularidad) de la autorización de instalación de máquinas recreativas y de azar en establecimientos de restauración cuyos datos contiene la presente.

2º. Que, asimismo, en cumplimiento de lo dispuesto en el señalado precepto reglamentario, se adjunta a la presente la documentación que en ella se señala.

En _____, a _____

(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3516	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE: N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:	Siglas:	CIF:	N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE: N° Registro CA-V- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
SALÓN RECREATIVO			
Denominación (*):			N° Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN			
Descripción (*):			
<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



MR3516 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALÓN RECREATIVO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la modificación de la autorización de apertura y funcionamiento del Salón Recreativo, más arriba señalada, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3625	SOLICITUD DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN		
Marcar según el solicitante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE			
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Denominación (*):		Nº Registro LTF- (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		



MR3625 - SOLICITUD DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS EN ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Otros documentos no exigidos normativamente

COMUNICA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la suspensión de la autorización de instalación de máquinas recreativas en el establecimiento de restauración a la que se contrae la presente.

En _____, a _____

(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

MR3705	DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA INSTALACIÓN DE MÁQUINAS TIPO A			
Marcar según declarante: Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/> Como representante de persona <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				
DATOS DE EL/LA DECLARANTE				
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA FIRMANTE				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA FIRMANTE				
Nombre o razón social:		Siglas:	CIF:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE/ADO/A				
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	NIF/NIE:	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:				
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro				
Domicilio a efectos de notificación:				
Nombre de vía (*):		Número (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:		Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
Denominación (*):			Nº Registro (*):	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
OBJETO DE LA DECLARACIÓN				
<p>Que interesa al derecho de declarante, como titular del establecimiento anteriormente descrito y cuya disponibilidad acredita mediante documento que adjunta a la presente, la instalación de máquina/s recreativa/s de Tipo A a ubicar en los concretos lugares de aquel que se señalan en los planos del mismo, que igualmente se adjuntan a la presente.</p>				

MR3705 - DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA INSTALACIÓN DE MÁQUINAS TIPO A

CONTENIDO DE LA DECLARACIÓN

En relación con lo anteriormente señalado, y en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 8/2010, de 15 de julio, de los Juegos y Apuestas, así como de lo previsto en el artículo 33.3 del vigente Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, con los efectos y el alcance previstos por el artículo 71 bis de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, lo siguiente:

- 1.- Que cumplo con las condiciones técnicas, de identificación y localización previstos en el vigente Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar de la CAC para la instalación y explotación de las máquinas recreativas a las que se contrae la presente.
- 2.- Que dispongo de la documentación acreditativa del cumplimiento de las citadas condiciones.
- 3.- Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiempo de su explotación.

Y para que así conste y surta los efectos previstos en la vigente normativa reguladora en materia de máquinas recreativas y de azar de la Comunidad Autónoma de Canarias y sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuidas la misma, formulo la presente

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA DECLARANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

De acuerdo con el Decreto 48, la presentación de una Declaración Responsable faculta a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para hacer en cualquier momento, telemáticamente o por otros medios, las comprobaciones necesarias para verificar la conformidad de los datos de la Declaración Responsable, (artº 16.2 del Decreto 48/2009).



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB1068	SOLICITUD DE SUBROGACIÓN EN LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALAS DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-G- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de reunir los requisitos exigibles para obtener la autorización de instalación, apertura y funcionamiento.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB1068 - SOLICITUD DE SUBROGACION EN LA AUTORIZACION DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALAS DE BINGO

SOLICITA

La subrogación en la autorización de apertura y funcionamiento de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB1082	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALAS DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Datos y documentos del expediente que hubiesen experimentado variación.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB1082 - SOLICITUD DE RENOVACION DE LA AUTORIZACION DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALAS DE BINGO

SOLICITA

La renovación de la autorización de apertura y funcionamiento de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB1884	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN COMO EMPRESA DE SERVICIOS GESTORA DE SALAS DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-G- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Los documentos del expediente originario que hubiesen sufrido variaciones.			
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa de las actividades de la sociedad durante el periodo de vigencia de la autorización.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			

SOLICITA

La renovación de la autorización como empresa de servicios gestora de Salas de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)



SB1884 - SOLICITUD DE RENOVACION DE LA AUTORIZACION COMO EMPRESA DE SERVICIOS GESTORA DE SALAS DE BINGO

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB1995	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN COMO ENTIDAD GESTORA DEL BINGO ACUMULADO INTERCONECTADO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro Juego:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Escritura de constitución de sociedad Anónima registrada en el Registro Mercantil.			
<input type="checkbox"/> Contrato de servicios con al menos dos salas de Bingo de la Comunidad Autónoma de Canarias.			
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de haber constituido la fianza.			
<input type="checkbox"/> Justificante de abono de la tasa por servicios administrativos.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			

SOLICITA

La preceptiva autorización como Entidad Gestora del Bingo Acumulado Interconectado (BAI) a la que se contrae la presente.

En _____, a _____

(Firma)

SB1995 - SOLICITUD DE AUTORIZACION COMO ENTIDAD GESTORA DEL BINGO ACUMULADO INTERCONECTADO

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB1996	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA OTORGAR PREMIOS DE BINGO ACUMULADO INTERCONECTADO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB1996 - SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA OTORGAR PREMIOS DE BINGO ACUMULADO INTERCONECTADO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para otorgar premios de Bingo Acumulado Interconectado a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2010	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE BINGO ACUMULADO INTERCONECTADO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Autorización administrativa para la práctica de esta modalidad de bingo.			
<input type="checkbox"/> Certificación de haber aportado la cantidad de dinero necesaria para asimilarse al resto de las salas de bingo ya adheridas.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB2010 - SOLICITUD DE AUTORIZACION DE ADHESION AL SISTEMA DE BINGO ACUMULADO INTERCONECTADO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la adhesión al sistema de Bingo Acumulado Interconectado a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2083	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE SALA DE BINGO POR CONCURSO PÚBLICO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):		Siglas:	CIF (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			
<input type="text"/>			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación con que actúa la persona que presente la solicitud, bastantado por los Servicios Jurídicos de la Comunidad Autónoma de Canarias, cuando no sea representante estatutario legal.			
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de cada uno de los socios de no formar parte de sociedades anónimas titulares de más de cuatro salas de bingo en el ámbito territorial de Canarias, incluida la que se solicita.			
<input type="checkbox"/> Certificación de dominio y cargas expedida por el Registro de la Propiedad respecto de los solares y, en su caso, de las instalaciones donde radicará la sala de bingo, así como el título que acredite la libre disponibilidad por la entidad solicitante sobre dichos inmuebles.			
<input type="checkbox"/> Relación estimativa de la plantilla aproximada de personas que habrán de prestar servicios en la sala de bingo, con indicación de cada una de las categorías de los puestos de trabajo.			
<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la organización y funcionamiento de la sala de bingo y de su sistema de explotación de apuestas así como de los servicios complementarios que se pretendan prestar al público.			
<input type="checkbox"/> Estudio económico-financiero que comprenderá, como mínimo, un estudio de la inversión con desglose y detalle de las aportaciones que constituyen el capital social, descripción de las fuentes de financiación, previsiones de explotación y previsiones de rentabilidad y plan de amortización.			
<input type="checkbox"/> Relación de las medidas de seguridad de las instalaciones de la sala de bingo.			



SB2083 - SOLICITUD DE AUTORIZACION DE INSTALACION DE SALA DE BINGO POR CONCURSO PUBLICO

<input type="checkbox"/>	Certificado del Registro correspondiente a la naturaleza de la entidad, expresivo de la fecha de su inscripción en el mismo.
<input type="checkbox"/>	Certificación literal del acuerdo adoptado por el Consejo de Administración de las sociedades anónimas o por el órgano de gobierno de las entidades, en orden a solicitar la autorización de instalación.
<input type="checkbox"/>	Anteproyecto de las obras e instalaciones del local.
<input type="checkbox"/>	Contrato entre el titular de la autorización y la empresa de servicios que se encargue de la gestión del juego, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de la tasa por servicios administrativos.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente

SOLICITA

Copia o testimonio notarial de la escritura de constitución de la Sociedad o de los Estatutos Sociales, con constancia de su inscripción en el Registro correspondiente o Proyecto de los mismos si la Sociedad o entidad solicitante no se hubiese constituido.

En _____, a _____

(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2085		SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALA DE BINGO			
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE					
Nombre o razón social (*):		Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE					
Nombre (*):	Primer apellido (*):		Segundo apellido:	NIF/NIE (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En calidad de:					
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro					
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DATOS DE LA SALA DE BINGO					
Denominación (*):					
<input type="text"/>					
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia (*):		Municipio (*):			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
<input type="checkbox"/> Relación del personal que haya de prestar servicios en la sala, especificando los puestos de trabajo que cada uno ocupa.					
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de haber constituido la fianza					
<input type="checkbox"/> Libro de actas a que se refiere el artículo 43 del Reglamento para su diligenciamiento.					
<input type="checkbox"/> Relación del número de máquinas recreativas tipo B a instalar, así como el número de dichas máquinas que se prevea vayan a estar interconectadas.					
<input type="checkbox"/> Certificado suscrito por el técnico que haya dirigido la construcción de la sala, las obras de reforma o la adaptación del local en que se ubique, en el que quede constancia de que las obras e instalaciones realizadas se corresponden exactamente con el proyecto en el que se fundamentó la concesión de la autorización de la instalación.					
<input type="checkbox"/> Certificado de seguridad y solidez de la sala suscrito por técnico competente y visado por el colegio profesional correspondiente.					
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.					
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de haber suscrito una póliza de seguro de Responsabilidad Civil por el importe reglamentariamente exigido, acompañado del recibo vigente.					
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente					
<input type="text"/>					



SB2085 - SOLICITUD DE AUTORIZACION DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALA DE BINGO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la apertura y funcionamiento de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2086	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE UNA SALA DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la modificación que se pretende.			
<input type="checkbox"/> Contrato de servicios con la nueva Empresa gestora sujeta a condición suspensiva de otorgamiento de la Autorización de modificación de la Autorización de instalación de la Sala de Bingo.			
<input type="checkbox"/> Justificante de abono de la tasa por servicios administrativos.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB2086 - SOLICITUD DE MODIFICACION DE LA AUTORIZACIÓN DE INSTALACION DE UNA SALA DE BINGO

SOLICITA

La modificación de la autorización de instalación de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente, en cuanto a:

Importe:

- Régimen de gestión del juego
 Sustitución de la Empresa de Servicios
 Modificación del contrato suscrito con la Empresa de Servicios

(Marcar lo que proceda)

En _____, a _____,

(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2087	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE SALA DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Copia o testimonio notarial de la escritura de constitución de la Sociedad o de los Estatutos Sociales, con constancia de su inscripción en el Registro correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación con que actúa la persona que presente la solicitud, bastantado por los Servicios Jurídicos de la Comunidad Autónoma de Canarias.			
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de cada uno de los socios de no formar parte de sociedades anónimas titulares de más de cuatro salas de bingo en el ámbito territorial de Canarias, incluida la que se solicita.			
<input type="checkbox"/> Certificación de dominio y cargas expedida por el Registro de la Propiedad respecto de los solares y, en su caso, de las instalaciones donde radicará la sala de bingo, así como el título que acredite la libre disponibilidad por la entidad solicitante sobre dichos inmuebles.			
<input type="checkbox"/> Relación estimativa de la plantilla aproximada de personas que habrán de prestar servicios en la sala de bingo, con indicación de cada una de las categorías de los puestos de trabajo.			
<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la organización y funcionamiento de la sala de bingo y de su sistema de explotación de apuestas así como de los servicios complementarios que se pretendan prestar al público.			
<input type="checkbox"/> Estudio económico-financiero que comprenderá, como mínimo, un estudio de la inversión con desglose y detalle de las aportaciones que constituyen el capital social, descripción de las fuentes de financiación, previsiones de explotación y previsiones de rentabilidad y plan de amortización.			



SB2087 - SOLICITUD DE AUTORIZACION DE TRASLADO DE SALA DE BINGO

<input type="checkbox"/>	Relación de las medidas de seguridad de las instalaciones de la sala de bingo.
<input type="checkbox"/>	Certificado del Registro correspondiente a la naturaleza de la entidad, expresivo de la fecha de su inscripción en el mismo.
<input type="checkbox"/>	Certificación literal del acuerdo adoptado por el Consejo de Administración de las sociedades anónimas o por el órgano de gobierno de las entidades, en orden a solicitar la autorización de traslado.
<input type="checkbox"/>	En el caso de edificios ya construidos, copia de la autorización o, en su caso, declaración responsable debidamente presentada que legitime la 1ª ocupación y utilización del edificio
<input type="checkbox"/>	En el caso de edificios preexistentes realizados sin licencia municipal, y respecto de las cuales ya no sea posible el restablecimiento de la legalidad urbanística, declaración responsable del promotor de la actividad acompañada de Certificado de Seguridad estructural del inmueble en los términos previstos en el Art. 73 del Dcto. 86/2013, de 1 de agosto.
<input type="checkbox"/>	Anteproyecto de las obras e instalaciones del local.
<input type="checkbox"/>	Contrato entre el titular de la autorización y la empresa de servicios que se encargue de la gestión del juego, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de la tasa por servicios administrativos.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para el traslado de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2106	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRANSMISIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALA DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la transmisión			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la constitución de la fianza prevista en el Art. 12 del Reglamento del Juego de Bingo de la Comunidad Autónoma de Canarias.			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la constitución de la fianza prevista en el Art. 28 del Reglamento de Máquinas Recreativas y de Azar de la Comunidad Autónoma de Canarias.			
<input type="checkbox"/> Acreditación de los requisitos necesarios para la obtención de dichas autorizaciones en el momento de la transmisión.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB2106 - SOLICITUD DE AUTORIZACION DE TRANSMISION DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE SALA DE BINGO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para la transmisión de las autorizaciones de apertura y funcionamiento de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2108	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PRÓRROGA EN EL PLAZO DE APERTURA DE SALA DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			
<input type="text"/>			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Documentos justificativos de la solicitud.			
<input type="checkbox"/> Justificante de abono de la tasa por servicios administrativos.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB2108 - SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PRÓRROGA EN EL PLAZO DE APERTURA DE SALA DE BINGO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización de prórroga en el plazo de apertura de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB2113	SOLICITUD DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE UNA SALA DE BINGO POR RENUNCIA VOLUNTARIA DEL TITULAR		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB2113 - SOLICITUD DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE UNA SALA DE BINGO POR RENUNCIA VOLUNTARIA DEL TITULAR

SOLICITA

La extinción de la autorización de apertura y funcionamiento de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB3322	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE UNA SALA DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):	Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-A- :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SALA DE BINGO			
Denominación (*):			Nº Registro (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Código postal (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN (*)			
<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Las solicitudes de autorización de modificaciones, que impliquen ampliación de la superficie útil de la sala o modificación de las condiciones generales de seguridad, deberán adjuntar proyecto reformado del básico conforme al cual se concedió la autorización de instalación. Deberá ser redactado por técnico competente y visado por el colegio profesional correspondiente.			
<input type="checkbox"/> En los demás casos, se adjuntará una memoria y plano acotado de la reforma a realizar.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			

SB3322 - SOLICITUD DE MODIFICACION DE LA AUTORIZACION DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE UNA SALA DE BINGO

SOLICITA

La modificación de la autorización de apertura y funcionamiento de la Sala de Bingo a la que se contrae la presente consiste en:

- Modificaciones que impliquen variaciones en el aforo de las salas
- Modificaciones en los locales que incidan en la seguridad, los aparatos de juego y las instalaciones.
- La suspensión del funcionamiento de la sala.
- Cualesquiera otro/s de los términos autorizados . (Especificar cuáles)

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB3623	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN COMO EMPRESA DE SERVICIOS GESTORA DE UNA SALA DE BINGO		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA SOLICITANTE			
Nombre o razón social (*):		Siglas:	CIF (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CAPITAL SOCIAL (*)			
<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> La escritura y estatutos originales, o fotocopias debidamente compulsadas de la sociedad, donde figurarán nombre y apellidos, edad, nacionalidad, domicilio y C.I.F. o documento equivalente en caso de nacionalidad extranjera, de los socios o promotores, especificando su respectiva cuota de participación, así como de los administradores, directores, gerentes o apoderados de la sociedad interesada.			
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa del programa de actividades de la sociedad, en la que habrán de constar los medios técnicos y personales de que se dispone para desempeñar su objeto social, así como una evaluación de los recursos económicos y de las previsiones de explotación y rentabilidad.			
<input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa administrativa inherente al juego.			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



SB3623 - SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN COMO EMPRESA DE SERVICIOS GESTORA DE UNA SALA DE BINGO

SOLICITA

El otorgamiento de la preceptiva autorización para constituirse como empresa de servicios gestora de salas de bingo a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

SB3624	COMUNICACIÓN DE CAMBIOS EN SOCIOS O PROMOTORES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS GESTORA DE UNA SALA DE BINGO O ALTERACIONES EN LA PLANTILLA DEL PERSONAL AL SERVICIO DE LA SALA.				
DATOS DE EL/LA COMUNICANTE					
PERSONA JURÍDICA COMUNICANTE					
Nombre o razón social (*):		Siglas:	CIF (*):	Nº Registro CA-G- :	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE					
Nombre (*):		Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En calidad de:					
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro					
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Piso:	Código postal (*):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia (*):		Municipio (*):			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DATOS DE LA SALA DE BINGO					
Denominación (*):			Nº Registro (*):		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Nombre de vía (*):		Portal (*):	Código postal (*):		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia (*):		Municipio (*):			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
MODIFICACIONES EN LA PLANTILLA Y/O CAMBIO DE SOCIOS O PROMOTORES					
Datos de plantilla					
Nombre y apellidos	Puesto de trabajo	Causa	Fecha alta/cese	+	-
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese	<input type="text"/>		



SB3624 - COMUNICACIÓN DE CAMBIOS EN SOCIOS O PROMOTORES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS GESTORA DE UNA SALA DE BINGO O ALTERACIONES EN LA PLANTILLA DEL PERSONAL AL SERVICIO DE LA SALA.

Datos de socios o promotores			
Nombre y apellidos	Causa	Fecha alta/cese	+ -
	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese		
	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese		
	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese		
	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese		
	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cese		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	Documento que justifique la modificación de la autorización de apertura y funcionamiento de la sala de bingo por cambio en socios o promotores de la empresa de servicio gestora del bingo o por alteraciones en la plantilla del personal al servicio de la sala.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos no exigidos normativamente

COMUNICA

Los cambios en socios o promotores de la empresa de servicios gestora del bingo y/o alteraciones (altas y/o ceses) en la plantilla del personal al servicio de la misma, a la que se contrae la presente.

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE
El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.
<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo
a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.
En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

PJ2207		SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA EN EL REGISTRO DE PROHIBIDOS DE ACCESO AL JUEGO			
El firmante actúa como (*): <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Representante de Persona Física					
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE					
DATOS DE EL/LA FIRMANTE					
Nombre (*):		Primer apellido (*):		Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En calidad de:					
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro					
DATOS DE EL/LA INTERESADO/A					
Nombre (*):		Primer apellido (*):		Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Nombre de vía (*):			Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):			Municipio (*):		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del solicitante					
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente					
<input type="text"/>					



PJ2207 - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA EN EL REGISTRO DE PROHIBIDOS DE ACCESO AL JUEGO

SOLICITA

El otorgamiento de la Inscripción en el Registro de Prohibidos de acceso a los Casinos/Bingos que a continuación se relacionan y por el tiempo señalado:

Entidad (Casino/Bingo):	Duración:	+	-

En _____, a _____
(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.



Consejería de Presidencia,
Justicia e Igualdad
Viceconsejería de
Administración Pública

Los campos marcados con (*) son obligatorios

PJ2208	SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE LA PROHIBICIÓN DE ENTRADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS COLECTIVOS A INSTANCIA DEL INTERESADO		
El firmante actúa como (*): <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Representante de Persona Física			
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
DATOS DE EL/LA FIRMANTE			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En calidad de:			
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro			
DATOS DE EL/LA INTERESADO/A			
Nombre (*):	Primer apellido (*):	Segundo apellido:	NIF/NIE (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre de vía (*):	Portal (*):	Piso:	Código postal (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del solicitante			
<input type="checkbox"/> Otros documentos no exigidos normativamente			
<input type="text"/>			



PJ2208 - SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE LA PROHIBICIÓN DE ENTRADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS COLECTIVOS A INSTANCIA DEL INTERESADO

SOLICITA

El otorgamiento del levantamiento de la prohibición de entrada en los Casinos/Bingos que a continuación se relacionan y por el tiempo señalado:

Entidad (Casino/Bingo):	Duración:	+	-

En _____, a _____

(Firma)

COMUNICACIÓN A EL/LA FIRMANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Autorizo No autorizo

a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.