



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas

DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN TRIBUTARIA

Negociado de Gestión Administrativa del Juego y Entrega de Bienes Inmuebles

ANEXO VI: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ZONAS DE APUESTAS (Salones de juego, salas de bingo y casinos de juego)

TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE			
C.I.F. / N.I.F	RAZÓN SOCIAL O IDENTIDAD DEL TITULAR		Nº REGISTRO*
DOMICILIO*	Nº	Planta	
MUNICIPIO*	PROVINCIA*	CODIGO POSTAL*	
TELEFONO*	CORREO ELECTRONICO1	FAX	
DATOS DEL REPRESENTANTE			
N.I.F / PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL*		
DOMICILIO*	Nº	Planta	
MUNICIPIO*	PROVINCIA*	CODIGO POSTAL*	
TELEFONO*	CORREO ELECTRONICO1	FAX	
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
NOMBRE COMERCIAL O DENOMINACIÓN*			
DOMICILIO*	Nº	Planta	
MUNICIPIO*	PROVINCIA*	CODIGO POSTAL*	
TELEFONO*	CORREO ELECTRONICO1	FAX	

EMPRESA DE APUESTAS

DATOS DE LA EMPRESA			
NOMBRE COMERCIAL O DENOMINACIÓN*			
DOMICILIO*	Nº	Planta	
MUNICIPIO*	PROVINCIA*	CODIGO POSTAL*	
TELEFONO*	CORREO ELECTRONICO1	FAX	
EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA			
NOMBRE COMERCIAL O DENOMINACIÓN*			
DOMICILIO*	Nº	Planta	
MUNICIPIO*	PROVINCIA*	CODIGO POSTAL*	
TELEFONO*	CORREO ELECTRONICO1	FAX	

IDENTIFICACIÓN DE LAS MÁQUINAS AUXILIARES DE APUESTAS	
MODELO, SERIE, Y Nº	Nº DE REGISTRO