



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Hacienda

DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Negociado de Gestión Administrativa del Juego y Entrada de Bienes Inmuebles

ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INEXISTENCIA DE CAUSAS DE INHABILITACIÓN PARA TITULARES DE AUTORIZACIONES DE JUEGO

DATOS DEL TITULAR			
N.I.F. / Pasaporte	APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO			Nº
			Planta
MUNICIPIO		PROVINCIA	CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que por la presente declaración, bajo mi personal responsabilidad y conocimiento de las sanciones administrativas que por falsedad pueda incurrir, no se encuentra en alguna de las siguientes circunstancias previstas en el artículo 6 del Reglamento de Apuestas:

- Haber sido condenado mediante sentencia firme dentro de los cinco años anteriores a la fecha de la solicitud de autorización por delito de falsedad, contra la propiedad o contra la Hacienda Pública, así como por cualquier infracción penal derivada de la gestión o explotación de juegos no autorizados.
- Los quebrados no rehabilitados y quienes habiéndose declarado en suspensión legal de pagos o en concurso de acreedores, hayan sido declarados insolventes.
- Los socios o los administradores de empresas de juego que hayan sido socios o administradores de empresas que mantengan deudas con la Agencia Estatal de Administración Tributaria por tributos específicos sobre el juego.
- Haber sido sancionado mediante resolución firme por tres o más infracciones muy graves en los últimos dos años por incumplimiento de la normativa de Juego, o por tres o más infracciones graves de la normativa tributaria en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los tributos estatales sobre el juego.

Declaro que conozco y cumplo con los requisitos establecidos en el Reglamento de Apuestas de la Ciudad Autónoma de Melilla y autorizo a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios cuyo fin será la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa reguladora del presente procedimiento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA: _____