



**CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
MELILLA**

**Consejería de Hacienda**  
DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS PÚBLICOS  
Negociado de Gestión Administrativa del Juego y Entrada de Bienes Inmuebles

**ANEXO XII: SOLICITUD DE DOCUMENTO PROFESIONAL PARA PRESTAR SERVICIOS  
EN ESTABLECIMIENTOS AUTOZIRADOS PARA LA PRÁCTICA DE APUESTAS**

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI/NIE/NIF/PASAPORTE
DOMICILIO			Nº Planta
MUNICIPIO	PROVINCIA		CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	

DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			CARGO
DOMICILIO			Nº Planta
MUNICIPIO	PROVINCIA		CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE SE VA A PRESTAR LOS SERVICIOS			
C.I.F. / N.I.F.	RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO			Nº Planta
MUNICIPIO	PROVINCIA		CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	
DENOMINACIÓN DEL LOCAL			

Normativa aplicable: Reglamento de Apuestas de la Ciudad Autónoma de Melilla, de 4 de septiembre de 2015

Solicito DOCUMENTO PROFESIONAL PARA ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA LA PRÁCTICA DE APUESTAS por un período de vigencia de DIEZ AÑOS

CATEGORÍA PROFESIONAL:

PUESTO DE TRABAJO:



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

**Consejería de Hacienda**  
DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS PÚBLICOS  
Negociado de Gestión Administrativa del Juego y Entrada de Bienes Inmuebles

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PENALES / DECLARACIÓN RESPONSABLE
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
<input type="checkbox"/>	TASA ADMINISTRATIVA
<input type="checkbox"/>	FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ

El solicitante declara bajo su responsabilidad, al amparo de lo dispuesto en el artículo 71 bis de la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, reguladora del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común" que no ha sido sancionado administrativamente mediante resolución firme en los dos últimos años inmediatamente anteriores por algunas de las faltas tipificadas como graves o muy graves en la normativa reguladora de Juego".

El Solicitante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de la veracidad de la documentación y declaraciones efectuadas en el presente procedimiento, así como a solicitar los informes y dictámenes que se estimen necesarios para la tramitación del procedimiento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA:

(El Solicitante)	(La Empresa Autorizada)
------------------	-------------------------