



SOLICITUD DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA EXPLOTACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR

DATOS DEL SOLICITANTE (Empresa Operadora)				
C.I.F. / N.I.F.	RAZÓN SOCIAL O IDENTIDAD DEL TITULAR			Nº REGISTRO
DOMICILIO				Nº Planta
MUNICIPIO		PROVINCIA		CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
DATOS DEL REPRESENTANTE (No rellenar si es solicitante)				
C.I.F. / N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
DOMICILIO				Nº Planta
MUNICIPIO		PROVINCIA		CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
TIPO (Bar, Cafetería, Pub,...)	NOMBRE COMERCIAL O DENOMINACIÓN			Nº DE REGISTRO
DOMICILIO				Nº Planta
MUNICIPIO		PROVINCIA		CODIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
MÁQUINA				
Nº GUÍA	TIPO	REGISTRO	SERIE	NÚMERO
MODELO	FABRICANTE		NIF FABRICANTE	Nº INSCRIPCIÓN FABRICANTE

Normativa aplicable:

- Ley Orgánica 2/1995 de 13 de marzo de Estatuto de Autonomía de Melilla
- R.D. 329/1996, de 23 de febrero, sobre traspaso de funciones y servicios de la Administración del Estado a la Ciudad de Melilla en materia de casinos, juegos y apuestas.
- Catálogo de Juegos de la CAM, de fecha 22 de septiembre de 2014.
- R.D 2110/1998, de 2 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Máquinas Recreativas y de Aza.
- Orden nº 1488 por la que se regula la suspensión temporal de máquinas recreativas de fecha 9 de octubre de 2015.

DOCUMENTACIÓN DE NECESARIA APORTACIÓN POR EL SOLICITANTE: BAJA MÁQUINA

<input type="checkbox"/>	Carta de pago de las Tasas correspondiente por actuaciones administrativas en materia de juego.
<input type="checkbox"/>	Ejemplares de la Guía de circulación.
<input type="checkbox"/>	Ejemplares del Boletín de situación.
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable del traslado de la máquina de juego al almacén.
<input type="checkbox"/>	Justificante de estar al corriente en el pago de la tasa fiscal sobre el juego.

El solicitante autoriza la consulta de los datos tributarios y fiscales de la Ciudad Autónoma de Melilla y a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria datos de naturaleza tributaria o fiscal para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

NO AUTORIZO (reconozco la obligación de aportar la documentación justificativa junto a esta solicitud.)

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de _____
FIRMA

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Ingresos Públicos es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Autorizaciones de Juego". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en esta página.