



ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE APUESTAS INTERNAS EN RECINTOS DEPORTIVOS Y FERIALES**

Página 1 de 2

**1. Datos de la empresa autorizada para la explotación de las apuestas.**

CIF		Razón social				Nº de inscripción en el Registro de Juego	
Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	País	Teléfono		Fax	Correo electrónico	

**2. Datos de la persona representante**

NIF /NIE		Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	País	Teléfono		Fax	Correo electrónico	

**3. Datos del titular del recinto deportivo u organizador de la actividad ferial**

NIF /NIE		Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	País	Teléfono		Fax	Correo electrónico	

**4. Datos de la persona representante**

NIF /NIE		Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	País	Teléfono		Fax	Correo electrónico	

**5. Datos del establecimiento/recinto**

Nombre del establecimiento		Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros
Código postal	Localidad		Municipio	Provincia			

**6. Documentación requerida**

DOCUMENTO	Se aporta con la solicitud
Contrato o convenio suscrito por la empresa de apuestas autorizada con el titular del recinto u organizador de la actividad ferial consintiendo la realización de apuestas.	<input type="checkbox"/>
Licencia municipal que legalmente proceda obtener.	<input type="checkbox"/>
Plano del recinto a escala 1/100, suscrito por técnico competente, indicando la ubicación de la zona de apuestas y de todos los demás elementos necesarios para la práctica de las apuestas.	<input type="checkbox"/>
Justificante del pago de la tasa administrativa correspondiente. Modelo 046	<input type="checkbox"/>

**7. Declaración responsable**

Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, en la documentación adjunta y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar, en cualquier momento, la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.

**8. Solicita**

Autorización para la realización de apuestas en el recinto reseñado.

En ..... a .....de ..... de.....

**SERVICIO DE JUEGO Y ESPECTÁCULOS**

C/ Peña Herbosa 29, 1ª planta, 39003 Santander - Teléf. 942 20 72 37

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero correspondiente y podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la citada Ley, ante el órgano responsable del fichero.

Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (902 139 012 si llama desde fuera de la Comunidad Autónoma).