



**EXPLOTACIÓN DE MÁQUINAS AUXILIARES DE APUESTAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN/EXTINCIÓN (ALTA/BAJA)**

Extr@ 0001-IN23

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA OPERADORA			
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI/NIE
Tfno 1	Tfno 2	<input type="checkbox"/> En nombre propio o <input type="checkbox"/> En representación de la empresa	
Razón Social		N.I.F.	Nº de Registro

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
Calle / Plaza ...		Núm./Piso/Letra/Escl
Código Postal	Municipio	Provincia
Correo electrónico		

MEDIO DE NOTIFICACIÓN
Declaro expresamente mi conformidad para que las notificaciones relacionadas con este procedimiento se practiquen mediante: <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> Correo electrónico

DATOS DEL MODELO		
NOMBRE		
Nº de inscripción en Registro de Modelos	Serie	Núm. De Serie:
Empresa fabricante		N.I.F.

OBJETO DE LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA	Nº DE GUÍA (En caso de baja)

DOCUMENTACIÓN APORTADA	
En caso de alta	En caso de baja
<input type="checkbox"/> Justificante del ingreso de la tasa administrativa	<input type="checkbox"/> Dos ejemplares de la guía de circulación

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la empresa solicitante otorga su consentimiento para que el Departamento de Economía y Hacienda ponga a disposición de la Dirección General de Interior la información fiscal que sobre la empresa solicitante existe en el Registro Fiscal del Impuesto sobre Actividades Económicas.

Por la presente, y en virtud de lo dispuesto en la citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, se informa al solicitante que los datos contenidos en este impreso se incluirán en el fichero denominado CONTROL DEL JUEGO, cuya unidad orgánica responsable es la Dirección General de Interior y cuya finalidad consiste en controlar las actividades de juego en Navarra. Asimismo, le comunicamos que puede usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Sección de Juego y Espectáculos Públicos, sita en Carretera de Zaragoza, km. 3,5, término municipal de Cordovilla, Navarra (Tfnos. 848 42 68 29 y 848 42 68 69).

DECLARACIÓN

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la empresa indicada, con conocimiento de los efectos y obligaciones recogidos en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que podrían derivarse de la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable, **DECLARA que todos los datos consignados en esta solicitud son veraces y que el establecimiento para el que se solicita la autorización cuenta con las preceptivas licencias municipales, en vigor, para el ejercicio de su actividad**

Lugar y fecha	DNI y firma del representante de la empresa