



Consejería de Hacienda y Administración Pública
Dirección General de Tributos
Paseo de Roma s/n Módulo B - 2ª Planta
06800 - Mérida
Badajoz

SELLO PRESENTACIÓN / REGISTRO

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF/NIE	Apellidos y nombre				
País de procedencia	Fecha de nacimiento	Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	
Tipo vía	Nombre vía pública	Número	Bloque	Piso	Pta.
Localidad	Provincia	Código postal			
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Tributos **podrá consultar o recabar** los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, salvo que conste en el procedimiento su **oposición expresa**.

En caso de que el interesado se oponga a esta consulta, deberá marcar con una **X** el inicio de la siguiente línea:

ME OPONGO a que se realice consulta de mis datos necesarios para la resolución de esta solicitud.

Si el interesado se opone a esta comprobación por parte de la Dirección General de Tributos, **deberá aportar** la documentación que se requiera en el procedimiento correspondiente junto a esta solicitud.

DATOS DEL REPRESENTANTE

NIF/NIE	Apellidos y nombre				
Tipo vía	Nombre vía pública	Número	Bloque	Piso	Pta.
Localidad	Provincia	Código postal			
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Tributos **podrá consultar o recabar** los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, salvo que conste en el procedimiento su **oposición expresa**.

En caso de que el interesado se oponga a esta consulta, deberá marcar con una **X** el inicio de la siguiente línea:

ME OPONGO a que se realice consulta de mis datos necesarios para la resolución de esta solicitud.

Si el interesado se opone a esta comprobación por parte de la Dirección General de Tributos, **deberá aportar** la documentación que se requiera en el procedimiento correspondiente junto a esta solicitud.

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Correo postal

NOTA: Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. La comunicación se realizará al domicilio indicado en los datos del solicitante o, en su caso, en los datos del representante.

Notificación Electrónica

NOTA: Si elige esta opción se enviará un aviso informativo al solicitante o, en su caso, al representante a la dirección de correo electrónico que conste en la Sede Electrónica de la Junta de Extremadura. (<http://sede.gobex.es/SEDE>)



SOLICITA

- La **INSCRIPCIÓN** en el Registro de Limitaciones de Acceso de la Comunidad Autónoma de Extremadura que impida el acceso a todos los establecimientos de juego ubicados en la Comunidad por una duración de:

Meses (no podrá indicarse una duración inferior a 6 meses) Años

Tiempo indefinido

NOTA: el tiempo mínimo al que se extiende la prohibición es de **6 meses** transcurrido el cual se podrá solicitar la cancelación de la inscripción. La solicitud de cancelar la inscripción antes de la finalización del período solicitado devengará el pago de una tasa administrativa.

- La **CANCELACIÓN** de la inscripción en el Registro de Limitaciones de Acceso de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

NOTA: No podrá solicitar la cancelación antes de que transcurran **6 meses** desde la fecha de resolución de inscripción. En el caso de que solicite la cancelación antes de que finalice el plazo de inscripción deberá abonar el pago de la tasa administrativa.

La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su responsabilidad que ha/n leído toda la información del presente formulario, que se han cumplido las instrucciones contenidas en el mismo y que son ciertos los datos que se expresan.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firma del solicitante

[Firma del solicitante]

Firma del representante

[Firma del representante]

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Vicepresidencia Primera y Consejería de Hacienda y Administración Pública. Junta de Extremadura	Destinatarios	No se cederán datos a terceros salvo supuestos previstos legalmente.
Finalidad	Los datos serán incorporados al Registro de Limitaciones de Acceso de la Comunidad Autónoma de Extremadura, que tiene el objetivo de impedir la participación en las actividades de juego a las personas que voluntariamente soliciten su inscripción y las que deban serlo en virtud de resolución judicial o administrativa.	Derechos	Acceso, rectificación, supresión así como otros derechos tal y como se explica en la información adicional.
Legitimación	Ejercicio de poderes público y cumplimiento de una obligación legal.	Información adicional	Puede consultar información adicional en: http://portaltributario.juntaex.es/PortalTributario/web/guest/protecciondedatos