



JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERIA DE HACIENDA Y
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE TRIBUTOS

**SOLICITUD DE DOCUMENTO
PROFESIONAL PARA TRABAJAR EN
LOCALES DE APUESTAS**

SOLICITANTE	NIF/NIE/PASAPORTE		APELLIDOS Y NOMBRE						
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO					NACIONALIDAD				

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				NÚMERO DE REGISTRO		
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO		
	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX
CORREO ELECTRÓNICO							

EXPONE: Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 27 del Reglamento de Apuestas de la Comunidad Autónoma de Extremadura, aprobado por Decreto 165/2014, de 29 de julio (D.O.E. nº 149, de 4 de agosto), solicita le sea expedido/renovado el documento profesional para trabajar en locales de apuestas.

Se acompaña la siguiente documentación (señálese lo que proceda):

<input type="checkbox"/>	Documento nacional de identidad o documento equivalente
<input type="checkbox"/>	Dos fotografías tamaño carné
<input type="checkbox"/>	Certificado negativo de antecedentes penales o autorización al órgano competente de la gestión administrativa de juego para su solicitud.
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de la tasa administrativa por la expedición de documentos profesionales.
<input type="checkbox"/>	Certificado expedido por la empresa titular de la autorización para la organización y explotación de apuestas que acredite el conocimiento del/de la solicitante sobre el funcionamiento de los terminales de apuestas.

En..... a de, de 20.....

FIRMA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS

Servicio de juego. Paseo de Roma s/n. Módulo A 1ª planta, 06800 Mérida

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERIA DE HACIENDA Y
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE TRIBUTOS

**SOLICITUD DE DOCUMENTO
PROFESIONAL PARA TRABAJAR EN
LOCALES DE APUESTAS**

SOLICITANTE	NIF/NIE/PASAPORTE		APELLIDOS Y NOMBRE						
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
	CORREO ELECTRÓNICO				NACIONALIDAD				

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO					NÚMERO DE REGISTRO	
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO	
	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX
	CORREO ELECTRÓNICO						

EXPONE: Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 27 del Reglamento de Apuestas de la Comunidad Autónoma de Extremadura, aprobado por Decreto 165/2014, de 29 de julio (D.O.E. nº 149, de 4 de agosto), solicita le sea expedido/renovado el documento profesional para trabajar en locales de apuestas.

Se acompaña la siguiente documentación (señálese lo que proceda):

<input type="checkbox"/>	Documento nacional de identidad o documento equivalente
<input type="checkbox"/>	Dos fotografías tamaño carné
<input type="checkbox"/>	Certificado negativo de antecedentes penales o autorización al órgano competente de la gestión administrativa de juego para su solicitud.
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de la tasa administrativa por la expedición de documentos profesionales.
<input type="checkbox"/>	Certificado expedido por la empresa titular de la autorización para la organización y explotación de apuestas que acredite el conocimiento del/de la solicitante sobre el funcionamiento de los terminales de apuestas.

En....., a de, de 20.....

FIRMA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS

Servicio de Juego. Paseo de Roma s/n. Módulo A 1ª planta, 06800 Mérida

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO