



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.

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

FIRMA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS
SERVICIO FISCAL DE

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.

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

FIRMA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
 DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS
 SERVICIO FISCAL DE

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO