

JUNTA DE EXTREMADURA

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y **HACIENDA**

DIRECCION GENERAL DE HACIENDA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LIMITACIONES DE ACCESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGO A PETICIÓN PROPIA A TRAVÉS DE UN FAMILIAR.

DATOS DEL SOLICITANTE										
NIF/NIE/PASAPORTE APELLID			OS Y NOMBRE						PARENTESCO	
CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA	
TELÉFONO	FAX		MUNICIPIO	1	PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO				NACIONALIDAD F			ECHA NACIMIENTO			
DATOS DEL IN	ITEDESA	DO/A								
DATOS DEL INTERESADO/A NIF/NIE/PASAPORTE APELLIDOS Y NOMBRE										
THI /HIL/I AGA	· OICIL	AI ELLIDO	O THOMBILE							
CL./PL./AV. NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			PÚBLICA	NÚMERO LETRA ES			ESC.	C. PISO PUERTA		
								1100		
TELÉFONO	FAX		MUNICIPIO		PROVINCIA			CÓDIGO	POSTAL	
12221 0110	1700					10.71		002.00		
CORREO ELE	CTRÓNIC	0		NACIONALIDAD			F	FECHA NACIMIENTO		
3311123 222				ITAGIOTALIDAD			-			
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN										
TIPO DE ESTABLECIMIENTO (Señale con una X el tipo de establecimiento para el que solicita la limitación de acceso) Bingo Casinos Locales de apuestas										
TIPO DE ÁMBI		ITORIAL (S	eñale con una X lo que proceda)		I	1 = 0 0 0 11 0 0				
Provincial Toda la Comunidad Autónoma DURACIÓN DE LA PROHIBICIÓN										
La inscripción s	será por tie	mpo indefin	ido, con una vigencia mínima de seis	mese	s, contados	s desde la f	fecha de	la Resoluc	ión definitiva, a partir	
			celación de la misma por el interesado							
	A FOTOC		A SU COTEJO DE (Señale con una X	lo que						
DNI Docume	ntación g	Pasaporte ue acredite	el vínculo familiar		Tarjeta de	residenci	ia			
SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA										
La persona abajo firmante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este escrito										
y SOLICITA la prohibición de acceso a los establecimientos señalados anteriormente.										
En a de de de CONFORMIDAD DEL INTERESADO/A EL/LA SOLICITANTE										
Fdo.: Fdo.:										
Fdo.: Fdo.:										

(1) Se comunica que la solicitud de levantar la prohibición antes del transcurso del periodo mínimo de seis meses devengará el pago de una tasa administrativa.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos, se le informa que los datos personales reflejados en este documento serán incorporados y tratados en el Registro de Limitaciones de acceso de la Junta de Extremadura, cuya finalidad es no permitir la entrada en los locales de juego recogidos en esta solicitud. Estos datos podrán se cedidos al Ministerio de la Administración del Estado con competencias en materia de juego, a los órganos competentes en materia de juego de otras Comunidades Autónomas, a las salas de bingo, casinos de juego y locales de apuestas, además de otras cesiones permitidas en el artículo 11 de la Ley Orgánica de Protección de Datos. El órgano responsable del Registro es la Dirección General de Hacienda ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, con sede en el Paseo de Roma s/n, Edificio B, 2ª planta, en Mérida (Badajoz).



JUNTA DE EXTREMADURA

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y HACIENDA DIRECCION GENERAL DE HACIENDA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LIMITACIONES DE ACCESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGO A PETICIÓN PROPIA A TRAVÉS DE UN FAMILIAR.

DATOS DEL SOLICITANTE										
NIF/NIE/PASAPORTE APELLIDOS Y NOMBRE							PAR	PARENTESCO		
CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA	
	TOWNS DE LA VIAT OBLIGA									
TELÉCONO.	FAV MILITIONS				DD OV/I	1014		OÓDIGO	DOCTAL	
TELÉFONO	FAX		MUNICIPIO		PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO				NACIONALIDAD			FI	FECHA NACIMIENTO		
DATOO DEL INTEREGADO/A										
DATOS DEL INTERESADO/A NIF/NIE/PASAPORTE APELLIDOS Y NOMBRE										
NIF/NIE/PASA	PORTE	APELLIDO	DS Y NOMBRE							
CL./PL./AV.	NOMBRE	DE LA VÍA	PUBLICA		NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA	
TELÉFONO	FAX		MUNICIPIO	· ·	PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELE	CTRÓNIC	0		NACIONALIDAD			F	FECHA NACIMIENTO		
CORRECTIONICO										
DATOS DE LA	INSCRIP	CIÓN								
	BLECIMI	ENTO (Seña	ale con una X el tipo de establecimier	nto par	a el que soli					
Bingo Casinos Locales de apuestas TIPO DE ÁMBITO TERRITORIAL (Señale con una X lo que proceda)										
Provincia		IIORIAL (S	Toda la Comu	nidad	Autónoma					
DURACIÓN DI		HIBICIÓN	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
			ido, con una vigencia mínima de sei		es, contados	desde la	fecha de	la Resoluc	ión definitiva, a partir	
			celación de la misma por el interesad						1	
	A FOTOC		A SU COTEJO DE (Señale con una)	(lo que						
DOCUME	ntación d	Pasaporte			Tarjeta de	residenc	ia			
Documentación que acredite el vínculo familiar SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA										
· · · · · ·			,	hilida	nd alle son	ciertos o	uantos (datos figu	ran en este escrito	
La persona abajo firmante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este escrito y SOLICITA la prohibición de acceso a los establecimientos señalados anteriormente.										
En a de de										
CONFORMIDAD DEL INTERESADO/A EL/LA SOLICITANTE										
Fdo.: Fdo.:										
L ₍₁₎ _										

(1) Se comunica que la solicitud de levantar la prohibición antes del transcurso del periodo mínimo de seis meses devengará el pago de una tasa administrativa.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos, se le informa que los datos personales reflejados en este documento serán incorporados y tratados en el Registro de Limitaciones de acceso de la Junta de Extremadura, cuya finalidad es no permitir la entrada en los locales de juego recogidos en esta solicitud. Estos datos podrán se cedidos al Ministerio de la Administración del Estado con competencias en materia de juego, a los órganos competentes en materia de juego de otras Comunidades Autónomas, a las salas de bingo, casinos de juego y locales de apuestas, además de otras cesiones permitidas en el artículo 11 de la Ley Orgánica de Protección de Datos. El órgano responsable del Registro es la Dirección General de Hacienda ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, con sede en el Paseo de Roma s/n, Edificio B, 2ª planta, en Mérida (Badajoz).

CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y HACIENDA DIRECCIÓN GENERAL DE HACIENDA Paseo de Roma s/n, Edificio B-2ª Planta 06800-MÉRIDA (Badajoz)