MODELO DE SOLICITUD					
DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO					
NIF: Apellidos/Razón Social:					
Nombre :	Codex:				
Domicilio.					
Tipo Vía: Nombre vía Pública:					
Núm.: Bloque: Portal	: Esc.: Planta: Puerta:				
Población:	Código Postal: Provincia:				
Datos de Contacto.					
Teléfono: Móvil:	Correo electrónico:				
Identificación del sistema de contr	ol de acceso.				
TIPO:					
☐ Homologación Nombre me	odelo homologado				
Empresa Fabricante					
N.° registro	modelo homologado				
□ Con datos biométricos□ Sin datos biométricos					
SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA LA II ESTABLECIMIENTO DE JUEGO:	NSTALACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL DE ACCESO EN EL				
Nombre del establecimiento:					
Domicilio.					
Tipo Vía: Nombre vía Pública:					
Núm.: Bloque: Portal	: Esc.: Planta: Puerta:				
Población:	Código Postal: Provincia:				
Codex:					

Documentación a presentar de conformidad con la Disposición transitoria única del DECRETO 73/2023, de 12 de julio, por el que se modifica el Reglamento de máquinas recreativas y de azar y de salones recreativos y de juego de la Comunidad Autónoma de Extremadura aprobado por el Decreto 117/2009, de 29 de mayo, y el Reglamento de apuestas de la Comunidad Autónoma de Extremadura y se modifica el Reglamento del juego del bingo de la Comunidad Autónoma de Extremadura aprobado por el Decreto 165/2014, de 29 de julio.					
☐ Plano de planta del local a escala 1/100 emitido po reflejado todas las puertas de acceso al establecimiento y las distintas superficies que conforman el local.					
$\hfill \square$ Justificante de pago de la tasa administrativa (mode	lo 050)				
\square En su caso, acreditación de representación.					
Expongo					
Persona de contacto para la visita de los funcionarios	s compe	etentes:			
En	a	de	de		

Consejería de Hacienda y Administración Pública Dirección General de Tributos Servicio de Juego. Paseo de Roma s/n, módulo A, 1º planta 06800 Mérida (Badajoz)