



PROCEDEMENTO COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE INSCRIPCIÓN DE MODELOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR326I	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA EMPRESA CEDENTE

DON / DONA		DNI	
EN NOME E REPRESENTACIÓN DA EMPRESA FABRICANTE, IMPORTADORA, DISTRIBUIDORA OU COMERCIALIZADORA		Nº REGISTRO	
DOMICILIO SOCIAL		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
PROVINCIA	CONCELLO	CIF	ENDEREZO ELECTRÓNICO
RESPONSABLE DE COMERCIALIZACIÓN (SE AS MÁQUINAS PROCEDEN DOS ESTADOS DA UE)			

DATOS DA EMPRESA CESIONARIA

DON / DONA		DNI	
EN NOME E REPRESENTACIÓN DA EMPRESA FABRICANTE, IMPORTADORA, DISTRIBUIDORA OU COMERCIALIZADORA		Nº REGISTRO	
DOMICILIO SOCIAL		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
PROVINCIA	CONCELLO	CIF	ENDEREZO ELECTRÓNICO
RESPONSABLE DE COMERCIALIZACIÓN (SE AS MÁQUINAS PROCEDEN DOS ESTADOS DA UE)			

NUMERO DE SERIE DAS MÁQUINAS

Documentación que se achega:

- COPIA AUTORIZADA ANTE NOTARIO DO CONTRATO OU TÍTULO DE CESIÓN
- XUSTIFICANTE DO PAGAMENTO DA TAXA ADMINISTRATIVA

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade de xestión deste procedemento. Se o dexera, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, dirixindo un escrito a esta consellería como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE	
<p><i>Lei 14/1985, do 23 de outubro, reguladora dos xogos e apostas en Galicia.</i> <i>Decreto 39/2008, do 21 de febreiro, polo que se aproba o Regulamento de máquinas recreativas e de azar da Comunidade Autónoma de Galicia.</i> <i>Orde do 16 de decembro de 2008 pola que se aproban os modelos normalizados de solicitudes e autorizacións previstas no Regulamento de máquinas recreativas e de azar da Comunidade Autónoma de Galicia, aprobado polo Decreto 39/2008, do 21 de febreiro.</i></p>	
SINATURA DO/A REPRESENTANTE DA EMPRESA CEDENTE	SINATURA DO/A REPRESENTANTE DA EMPRESA CESIONARIA
Lugar e data	
, de de 20	

(Para cubrir pola Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO		_____
		DATA DE ENTRADA
		___/___/___
		DATA DE EFECTOS
		___/___/___
REVISADO E CONFORME		DATA DE SAÍDA
		___/___/___