



PROCEDEMENTO SUSPENSIÓN PROVISIONAL DA AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN DE MÁQUINAS RECREATIVAS E DE AZAR	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR329B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DO/A SOLICITANTE

DON / DONA		DNI	
EN NOME E REPRESENTACIÓN DA EMPRESA EXPLOTADORA		Nº REXISTRO	
DOMICILIO SOCIAL		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
PROVINCIA	CONCELLO	CIF	ENDEREZO ELECTRÓNICO

SOLICITA:

Desa delegación provincial, a suspensión provisional da autorización de explotación nº

Para tal efecto xunta a seguinte documentación:

- EXEMPLARES DA AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN DA EMPRESA E DA MÁQUINA
- EXEMPLAR DA COMUNICACIÓN DE INSTALACIÓN A ALMACÉN
- EXEMPLAR PARA A EMPRESA E PARA A MÁQUINA DA GUÍA DE CIRCULACIÓN (PARA O PERÍODO TRANSITORIO)
- 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, infórmalle que os datos persoais recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade de xestión deste procedemento. Se o desexa, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, dirixindo un escrito a esta consellería como responsable do ficheiro.

<p>LEXISLACIÓN APLICABLE</p> <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> <p>SINATURA DO/A SOLICITANTE</p> <p>Lugar e data</p> <p style="text-align: center;">, de de 20</p>	<p>(Para cubrir pola Administración)</p> <table border="1"> <tr> <td>RECIBIDO</td> <td rowspan="2"> NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____ </td> </tr> <tr> <td>REVISADO E CONFORME</td> </tr> </table>	RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____	REVISADO E CONFORME
RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____			
REVISADO E CONFORME				

Delegado/a provincial da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza de