



TIPO
------

PROCEDEMENTO <b>TRASLADO DE ÁMBITO TERRITORIAL</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR329G</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**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 expedición da autorización de explotación da seguinte máquina:

NOME COMERCIAL DO MODELO		NUMERO DE INSCRICIÓN DO MODELO NO REXISTRO DE MODELOS	SERIE
NÚMERO	FABRICANTE	NÚMERO DE REXISTRO DE FABRICANTE	
MODELO, NÚMERO E SERIE DOS CONTADORES			
DATA DE FABRICACIÓN DA MÁQUINA		DATA DE TRANSMISIÓN DA MÁQUINA Á EMPRESA COMERCIALIZADORA OU OPERADORA	

Para tal efecto xuntase a seguinte documentación:

- CERTIFICADO DE FABRICACIÓN DA MÁQUINA
- VISADO DE TRASLADO OUTORGADO POLA ADMINISTRACIÓN DE ORIXE OU DOCUMENTO QUE O SUBSTITÚA
- 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 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.

LEXISLACIÓN APLICABLE  <i>Lei 14/1985, do 23 de outubro, reguladora dos xogos e apostas en Galicia.          Decreto 39/2008, do 21 de febreiro, polo que se aproba o regulamento de máquinas recreativas e de azar da Comunidade Autónoma de Galicia.          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>
SINATURA DO/A SOLICITANTE  Lugar e data  _____ de _____ de 20____

(Para cubrir pola Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO	REVISADO E CONFORME	DATA DE ENTRADA
		DATA DE EFECTOS
		DATA DE SAIDA

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

--