



Castilla-La Mancha

Consejería de Hacienda y
Administraciones Públicas
Dirección General de Tributos y
Ordenación del Juego

Nº Procedimiento

010487

Código SIACI

SK4M

ANEXO XIX SOLICITUD MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DE LA AUTORIZACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD EMPRESAS DE JUEGO.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer apellido.

Persona física NIF PASAPORTE/ NIE Número de documento:

Nombre 1º Apellido: 2º Apellido:

Hombre Mujer

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social.

Persona jurídica: Número de documento:

Razón social: Nº inscripción Registro:

Domicilio

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF PASAPORTE/ NIE Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Hombre Mujer

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA

Correo postal. (Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

Notificación electrónica. (Si elige o está obligado/a a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable.	Dirección General de Tributos y Ordenación del Juego.
Finalidad.	Autorización a personas físicas y jurídicas para realizar actividades de Juego en la Comunidad Autónoma de Castilla La Mancha, así como todo el material de juego y los locales donde se desarrollará la actividad.
Legitimación.	6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 5/2021, de 23 de julio, del Régimen Administrativo y Fiscal del Juego en Castilla-La Mancha.
Destinatarios.	Existe cesión de datos.
Derechos.	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional.	Disponible en la dirección electrónica https://rat.castillalamancha.es/info/0535



Castilla-La Mancha

Consejería de Hacienda y
Administraciones Públicas
Dirección General de Tributos y
Ordenación del Juego

ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN

- | | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FABRICANTES O IMPORTADORAS. | <input type="checkbox"/> OPERADORA. |
| <input type="checkbox"/> MÁQUINAS DE JUEGO DE TIPO B. | <input type="checkbox"/> MÁQUINAS DE JUEGO DE TIPO B. |
| <input type="checkbox"/> MÁQUINAS DE JUEGO DE TIPO C. | <input type="checkbox"/> MÁQUINAS DE JUEGO DE TIPO C. |
| <input type="checkbox"/> APUESTAS. | <input type="checkbox"/> APUESTAS |
| <input type="checkbox"/> SISTEMAS INTERCONEXIÓN. | <input type="checkbox"/> OTROS. (Especificar) |
| <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL DE JUEGO. | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDORA O COMERCIALIZADORA. | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> MÁQUINAS DE JUEGO DE TIPO B. | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> MÁQUINAS DE JUEGO DE TIPO C. | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL DE JUEGO. | <input type="checkbox"/> _____ |

En el caso de empresas operadoras de apuestas indicar cuáles son las modificaciones esenciales de las siguientes:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acontecimientos o eventos objeto de las apuestas. | <input type="checkbox"/> Medios de formalización de las apuestas. |
| <input type="checkbox"/> Tipo de apuestas a comercializar. | <input type="checkbox"/> Reglas de organización y funcionamiento de las apuestas. |
| <input type="checkbox"/> Límites cuantitativos de cada tipo de apuestas. | |

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables.

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

Autorizaciones.

Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

- Me opongo a la consulta de datos de identidad.
- Me opongo a la consulta de la constitución de la fianza.
- Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente en la Tesorería General de la Seguridad Social.

Para la consulta de los datos de naturaleza tributaria, deberá marcarse expresamente el siguiente apartado:

Autorizo la consulta de datos tributarios.

Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:

Documento _____, presentado con fecha _____ ante la unidad _____ de la Administración de _____

Documento _____, presentado con fecha _____ ante la unidad _____ de la Administración de _____

En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.

Documentación.

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

Memoria justificativa de la modificación y, en su caso, una actualización del proyecto de explotación.

Otros _____

PAGO DE TASAS

Este procedimiento conlleva una tasa de:

Podrá acreditar el pago realizado:

Electrónicamente, mediante la referencia

Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria

En....., ade.....de.....

Fdo:.....

Órgano destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS Y ORDENACIÓN DEL JUEGO.
CÓDIGO DIR3: A08014292.