

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN COMO EMPRESA TITULAR DE SALONES DE JUEGO

CÓDIGO SIA 

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 0 | 6 | 3 | 9 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|

|             |     |
|-------------|-----|
| DESTINO     |     |
| CÓDIGO DIR3 | A04 |

**SOLICITANTE**

|                         |  |                     |  |           |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|
| <b>Persona física</b>   |  |                     |  |           |  |
| DNI/NIE                 |  | Nombre              |  |           |  |
| Apellido 1              |  | Apellido 2          |  |           |  |
| <b>Persona jurídica</b> |  |                     |  |           |  |
| NIF                     |  | Denominación social |  |           |  |
| Dirección electrónica   |  |                     |  |           |  |
| Dirección postal        |  |                     |  |           |  |
| Código postal           |  | Localidad           |  | Municipio |  |
| Provincia               |  | País                |  |           |  |

**REPRESENTANTE<sup>1</sup>**

|                                                         |  |                              |                                                      |           |  |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|--|
| DNI/NIE                                                 |  | Nombre                       |                                                      |           |  |
| Apellido 1                                              |  | Apellido 2                   |                                                      |           |  |
| NIF                                                     |  | Denominación social          |                                                      |           |  |
| Dirección electrónica                                   |  |                              |                                                      |           |  |
| Dirección postal                                        |  |                              |                                                      |           |  |
| Código postal                                           |  | Localidad                    |                                                      | Municipio |  |
| Provincia                                               |  | País                         |                                                      |           |  |
| Medio de acreditación de la representación <sup>2</sup> |  | <input type="checkbox"/> REA | <input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/> |           |  |

**CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN<sup>3</sup>**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Notificación a :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Persona solicitante | <input type="checkbox"/> Persona o entidad representante |
| <p><input type="radio"/> <b>Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas)</b><br/>Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con lo establecido en el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</p> <p>Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la <a href="#">Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado</a><sup>4</sup> se enviarán:</p> <p><input type="radio"/> A la dirección electrónica de la persona interesada      <input type="radio"/> A la dirección electrónica del representante</p> <p><input type="radio"/> A la dirección electrónica diferente indicada a continuación: <input type="text"/></p> |                                              |                                                          |
| <p><input type="radio"/> <b>Notificación por correo postal (seleccione una):</b></p> <p><input type="radio"/> A la dirección de la persona interesada    <input type="radio"/> A la dirección del representante    <input type="radio"/> Dirección diferente indicada a continuación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                          |

|                       |  |           |  |           |  |
|-----------------------|--|-----------|--|-----------|--|
| Dirección postal      |  |           |  |           |  |
| Código postal         |  | Localidad |  | Municipio |  |
| Provincia             |  | País      |  |           |  |
| Dirección electrónica |  |           |  |           |  |

## SOLICITO<sup>5</sup>

### La autorización como empresa de juego, como:

☐ Titular de salones de juego

## DOCUMENTACIÓN

### Documentación que puede obtenerse por medios telemáticos

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, lo han de indicar en el cuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos necesarios

| Documento                                                                                                                | Me opongo a la consulta<br>(marque con una "X") |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DNI de la persona solicitante                                                                                            | <input type="checkbox"/>                        |
| DNI de la persona representante                                                                                          | <input type="checkbox"/>                        |
| En el caso de entidad mercantil, DNI de sus administradores o gestores y de los consejeros o consejeras                  | <input type="checkbox"/>                        |
| Certificado negativo del Registro Central de Penados y Rebeldes                                                          | <input type="checkbox"/>                        |
| Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria de las Islas Baleares (ATIB) | <input type="checkbox"/>                        |
| Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social                                            | <input type="checkbox"/>                        |
| Justificante de estar al corriente del pago del IAE o alta censal correspondiente a su actividad                         | <input type="checkbox"/>                        |

### Aportación de documentos

Para la resolución de esta solicitud prevista en el art. 17 del Decreto 42/2019, de 24 de mayo, apporto los documentos requeridos por la solicitud:

- En el caso de personas jurídicas, original, copia debidamente compulsada, o testimonio notarial de la escritura de constitución de la sociedad y de sus estatutos, con constancia fehaciente de la inscripción en el registro.
- En el supuesto de que se trate de entidades mercantiles, copia del número de identificación fiscal.
- Memoria justificativa de los medios técnicos, materiales y personales de que disponen para llevar a cabo su actividad en la comunidad autónoma de las Illes Balears.
- Documento acreditativo del pago de la tasa administrativa.
- Documento acreditativo de haber formalizado la garantía en la cuantía y forma establecida en los artículos 5 y 6 del Decreto 42/2019, de 24 de mayo.

### Documentación de la que ya dispone alguna administración pública (art. 28.3 Ley 39/2015)<sup>6</sup>

#### Documento 1

#### Documento 2

Identificación del documento:

Identificación del documento:

|                                                                                     |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Expediente o núm. de registro de entrada: <input style="width: 90%;" type="text"/>  | Expediente o núm. de registro de entrada: <input style="width: 90%;" type="text"/>  |
| Órgano: <input style="width: 90%;" type="text"/>                                    | Órgano: <input style="width: 90%;" type="text"/>                                    |
| Administración (y consejería, en su caso): <input style="width: 90%;" type="text"/> | Administración (y consejería, en su caso): <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Código seguro de verificación, en su caso: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Código seguro de verificación, en su caso: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| <b>Documento 3</b>                                                                  | <b>Documento 4</b>                                                                  |
| Identificación del documento: <input style="width: 90%;" type="text"/>              | Identificación del documento: <input style="width: 90%;" type="text"/>              |
| Expediente o núm. de registre de entrada: <input style="width: 90%;" type="text"/>  | Expediente o núm. de registre de entrada: <input style="width: 90%;" type="text"/>  |
| Órgano: <input style="width: 90%;" type="text"/>                                    | Órgano: <input style="width: 90%;" type="text"/>                                    |
| Administración (y consejería, en su caso): <input style="width: 90%;" type="text"/> | Administración (y consejería, en su caso): <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Código seguro de verificación, en su caso: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Código seguro de verificación, en su caso: <input style="width: 90%;" type="text"/> |

### NORMATIVA REGULADORA

La normativa reguladora se contempla en la Ley 8/2014, de 1 de agosto, del juego y las apuestas en las Illes Balears y en el Decreto 42/2019, de 24 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de salones de juego en la comunidad autónoma de las Illes Balears.

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

**Responsable del tratamiento:** Dirección General de Comercio.

**Finalidad del tratamiento.** Tramitación del procedimiento administrativo en materia de juego de acuerdo con el que prevén la Ley 8/2014, de 1 de agosto, del Juego y las Apuestas en las Islas Baleares y el Decreto 43/2019, de 24 de mayo, por el cual se aprueba el Reglamento de máquinas de juego, empresas, establecimientos dedicados a su explotación y otras normas en materia de juego de la comunidad autónoma de las Islas Baleares.

**Destinatarios de los datos personales.** Se cederán los datos personales al Ministerio de Hacienda, Instituto Nacional de la Seguridad Social, mutualidades de funcionarios, Tesorería General de la Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria, entidades financieras, Intervención General del Estado, Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, Tribunal de Cuentas, Sindicatura de Cuentas, a los efectos de cumplir con las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.

**Plazo de conservación de los datos personales.** Los datos se conservarán el tiempo necesario para poder llevar a cabo la finalidad del tratamiento.

**Existencia de decisiones automatizadas.** No se realizará toma de decisiones automatizadas basadas en la información que nos proporcione.

**Transferencias de datos a terceros países.** Los datos no se transferirán a terceros.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en [la Sede Electrónica de la CAIB](#).

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante el Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene la

sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma).  
Correo electrónico de contacto: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)

,  de  20

(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica]



## INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, de conformidad con lo que establece el artículo 68.4 de la Ley mencionada, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración Pública tiene que requerirle que lo haga mediante el Registro Electrónico Común de la Administración General del Estado. A tal efecto, tiene que considerarse que la solicitud se ha presentado en la fecha de su presentación electrónica.

1. En el supuesto de que formalice la solicitud un representante, debe consignar todos los datos del solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
2. Si acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), debe presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», debe hacer constar que presenta esta acreditación.
3. Señale como canal preferente de notificación una de las opciones, salvo que este obligado a relacionarse telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, puesto que, en este caso, debe marcar «Notificación electrónica».
4. Es importante que consigne una dirección de correo electrónico para recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica en la *Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado* (<http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>).
5. Indique de manera clara y breve lo que solicita. Debe concretar, con toda claridad, la petición que permita constatar que se trata de una solicitud razonable y legítima.
6. Si ahora se le solicita documentación que ya ha aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellene el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a dichos documentos. Ejemplo:

Identificación del documento: informe energético

Identificación del expediente o registro de entrada: L19E123/2017

Órgano: Dirección General de Energía y Cambio Climático

Administración: Consejería de Territorio, Energía y Movilidad

Código seguro de verificación, en su caso: CUV20160111-1691716669