

	JUNTA DE EXTREMADURA CONSEJERÍA DE HACIENDA, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS		BOLETÍN DE SITUACIÓN MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR	

EMPRESA OPERADORA	NIF		APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				NÚMERO DE REGISTRO			
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO										

IDENTIFICACIÓN MÁQUINA	NÚMERO DE GUÍA	FECHA DE EXPEDICIÓN		Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN		FECHA	
	NOMBRE COMERCIAL DEL MODELO		TIPO	NÚMERO REGISTRO	SERIE	NÚMERO	
	NOMBRE DEL FABRICANTE			NIF FABRICANTE		NÚM. FABRICANTE	

IDENTIFICACIÓN MAQUINA	NÚMERO DE GUÍA	FECHA DE EXPEDICIÓN		Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN		FECHA	
	NOMBRE COMERCIAL DEL MODELO		TIPO	NÚMERO REGISTRO	SERIE	NÚMERO	
	NOMBRE DEL FABRICANTE			NIF FABRICANTE		NÚM. FABRICANTE	

DATOS DEL TITULAR DE ESTABLECIMIENTO	NIF		APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL							
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO										

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO			FECHA AUTORIZACIÓN		TIPO		NÚM. REGISTRO		
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO										

ALTA		BAJA	
Sello		Sello	

PERIODO DE VALIDEZ

Firma empresa operadora	Fecha y firma del titular de la actividad desarrollada en el establecimiento cotejada por funcionario público	Nombre y Apellidos del funcionario que coteja firma
		Sello, fecha y firma Unidad Administrativa:

	JUNTA DE EXTREMADURA CONSEJERÍA DE HACIENDA, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS		BOLETÍN DE SITUACIÓN MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR	

EMPRESA OPERADORA	NIF		APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				NÚMERO DE REGISTRO		
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO									

IDENTIFICACIÓN MÁQUINA	NÚMERO DE GUÍA	FECHA DE EXPEDICIÓN		Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN		FECHA	
	NOMBRE COMERCIAL DEL MODELO		TIPO	NÚMERO REGISTRO	SERIE	NÚMERO	
	NOMBRE DEL FABRICANTE			NIF FABRICANTE		NÚM. FABRICANTE	

IDENTIFICACIÓN MÁQUINA	NÚMERO DE GUÍA	FECHA DE EXPEDICIÓN		Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN		FECHA	
	NOMBRE COMERCIAL DEL MODELO		TIPO	NÚMERO REGISTRO	SERIE	NÚMERO	
	NOMBRE DEL FABRICANTE			NIF FABRICANTE		NÚM. FABRICANTE	

DATOS DEL TITULAR DE ESTABLECIMIENTO	NIF		APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL						
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO									

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO			FECHA AUTORIZACIÓN		TIPO		NÚM. REGISTRO	
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO									

ALTA		BAJA	

PERIODO DE VALIDEZ

Firma empresa operadora	Fecha y firma del titular de la actividad desarrollada en el establecimiento cotejada por el funcionario público. Nombre y Apellidos del funcionario que coteja firma Sello, fecha y firma Unidad Administrativa:
-------------------------	--

	JUNTA DE EXTREMADURA CONSEJERÍA DE HACIENDA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS		BOLETÍN DE SITUACIÓN MÁQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR	

EMPRESA OPERADORA	NIF		APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				NÚMERO DE REGISTRO		
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO									

IDENTIFICACIÓN MÁQUINA	NÚMERO DE GUÍA		FECHA DE EXPEDICIÓN		Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN		FECHA	
	NOMBRE COMERCIAL DEL MODELO			TIPO	NÚMERO REGISTRO		SERIE	NÚMERO
	NOMBRE DEL FABRICANTE				NIF FABRICANTE		NÚM. FABRICANTE	

IDENTIFICACIÓN MÁQUINA	NÚMERO DE GUÍA		FECHA DE EXPEDICIÓN		Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN		FECHA	
	NOMBRE COMERCIAL DEL MODELO			TIPO	NÚMERO REGISTRO		SERIE	NÚMERO
	NOMBRE DEL FABRICANTE				NIF FABRICANTE		NÚM. FABRICANTE	

DATOS DEL TITULAR DE ESTABLECIMIENTO	NIF		APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL						
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO									

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO			FECHA AUTORIZACIÓN		TIPO		NÚM. REGISTRO	
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO									

ALTA		BAJA	
Sello		Sello	

PERIODO DE VALIDEZ

Firma empresa operadora	Fecha y firma del titular de la actividad desarrollada en el establecimiento cotejada por funcionario público.	Nombre y Apellidos del funcionario que coteja firma
		Sello, fecha y firma
		Unidad Administrativa: