



P-085. COMUNICACIÓN DE BAJA DEFINITIVA DE MAQUINAS RECREATIVAS Y DE AZAR.

1- IDENTIFICACION DE LA EMPRESA TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN

C.I.F. / N.I.F.*	RAZÓN SOCIAL O IDENTIDAD DEL TITULAR*	Nº REGISTRO*

2- DATOS DEL REPRESENTANTE (No rellenar si es el solicitante)

C.I.F. / N.I.F.*	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*	
MUNICIPIO	PROVINCIA	CODIGO POSTAL

3- MÁQUINA QUE CAUSA BAJA

TIPO	NC REGISTRO DEL MODELO	FECHA DE FABRICACIÓN	SERIE	NÚMERO*
MODELO*	Nº GUÍA DE CIRCULACIÓN*	Nº AUTORIZACIÓN DE EXPLOTACIÓN*		

* Campo de cumplimentación obligatoria.

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero de registro general del juego, con la exclusiva finalidad de gestionar la autorización de la actividad relativa al juego solicitada. El responsable de este fichero/tratamiento es la Agencia Tributaria de la Región de Murcia, ante cuyo titular puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos mediante escrito dirigido a la dirección postal Avenida Teniente Flomesta, 30.071 Murcia, conforme a los requisitos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Murcia a _____ de _____ de _____

**CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA.
ILMO. SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LA REGION DE MURCIA.
SERVICIO DE GESTION Y TRIBUTACION DEL JUEGO.**