**ANEXO**

**P-1299.-DECLARACION RESPONSABLE PARA LA ACREDITACION COMO LABORATORIO DE ENSAYO DE MATERIAL DE JUEGO Y APUESTAS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

# 1- DATOS DEL TITULAR DECLARANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CIF / NIF/ NIE\* | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL\* | | |
|  |  | | |
| DOMICILIO\* | | CÓDIGO POSTAL\* | |
|  | |  | |
| LOCALIDAD\* | PROVINCIA\* | | PAIS \* |
|  |  | |  |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO[[1]](#footnote-1) | | FAX |
|  |  | |  |

**\*Campo de cumplimentación obligada.**

**2- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)**

|  |  |
| --- | --- |
| CIF / NIF/ NIE\* | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL\* |
|  |  |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO1 |
|  |  |

**\*Campo de cumplimentación obligada.**

**3- NOTIFICACIONES (Cumplimentar sólo si es distinto al domicilio del titular)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO\* | | CÓDIGO POSTAL\* | |
|  | |  | |
| LOCALIDAD\* | PROVINCIA\* | | PAIS\* |
|  |  | |  |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO1 | | FAX |
|  |  | |  |

**\*Campo de cumplimentación obligada.**

**4- DECLARACION RESPONSABLE\***

INICIO DE LA ACTIVIDAD

MODIFICACION DE DATOS DE DECLARACION ANTERIOR

CESE DE LA ACTIVIDAD

MODIFICACION DE DOCUMENTOS APORTADOS PARA LA AUTORIZACION.

De acuerdo con lo previsto en el Decreto 149/2014, de 23 de mayo, por el que se establecen los requisitos y el procedimiento para la acreditación de laboratorios de ensayo de material para la práctica de juegos y apuestas en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, quien suscribe este documento, **DECLARA**:

**Requisitos Específicos:**

1.- Que el titular va a ejercer la actividad de laboratorio de ensayo de material de juegos y apuestas en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Esta actividad tendrá el alcance del material para la práctica de juego y apuestas especificado en el anexo técnico de fecha**……..**de la acreditación emitida por la Entidad Nacional de Acreditación (ENAC) número**………..**, que se acompaña a la presente declaración.

|  |
| --- |
| Alcance de la declaración responsable (material de juegos y apuestas a verificar)\* |
|  |
|  |
|  |

2- Que el laboratorio de ensayo ajustará sus actuaciones a lo establecido en la normativa de juego de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

**Requisitos Generales:**

1- Que como representante de la empresa, dispongo de poder legal suficiente para actuar como tal.

2- Que el laboratorio de ensayo no mantiene relación o dependencia alguna con otras empresas, entidades privadas u organismos interesados en los resultados de los ensayos\*\*.

3- Que el laboratorio de ensayo garantiza la confidencialidad de los ensayos o informes que realice.

4- Que el laboratorio de ensayo tiene a disposición de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia, la documentación establecida en el apartado 5 del artículo 3 del Decreto 149/2014, de 23 de mayo, por el que se establecen los requisitos y el procedimiento para la acreditación de laboratorios de ensayo de material para la práctica de juegos y apuestas en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

5- Que el laboratorio de ensayo se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos mencionados en los puntos anteriores durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de su actividad y a facilitar la información necesaria a la Agencia Tributaria de la Región de Murcia para el control de la misma.

6- Que los datos, manifestaciones y documentos incluidos en esta declaración responsable son ciertos y que el laboratorio de ensayo es conocedor de que:

● Cualquier modificación que se produzca en los mismos, así como el cese de su actividad como laboratorio de ensayo, deberá comunicarse a la Agencia Tributaria de la Región de Murcia en el plazo de un mes, desde el momento que se produzca.

● La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de los mismos así como la falta de comunicación de cualquier modificación que suponga dejar de cumplir los requisitos necesarios anteriormente referidos, faculta a la Dirección de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia para declarar el cese de su actividad como laboratorio de ensayo acreditado, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento para su acreditación durante un plazo de hasta cinco años, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

**Efectos:**

La presente declaración responsable tendrá los siguientes efectos:

● La acreditación como laboratorio de ensayo de material para la práctica de juegos y apuestas en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

● La inscripción en el Registro General del Juego como laboratorio de ensayo acreditado.

Y para que así conste, el declarante firma la presente declaración responsable.

En……………, a………… de……………………….de 20……….

FIRMA

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero del Registro General del Juego, con la exclusiva finalidad de gestionar este procedimiento de acreditación como laboratorio de ensayo de material de juego y apuestas. 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.

1. [↑](#footnote-ref-1)