

REGISTRO DE ENTRADA		NÚMERO IDENTIFICATIVO DEL DOCUMENTO
---------------------	--	-------------------------------------

A	N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL								
	REPRESENTANTE	CL. / PL. / AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NUM.	LETRA	ESC.	PISO	PTA.
		TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA			C.P.	
		EN CALIDAD DE (APODERADO, PRESIDENTE, ETC.)					ACREDITACIÓN (PODER, CERTIFICADO, ETC.)			

B	⁵ N.I.F.	⁶ APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL								
	SOLICITANTE	⁷ CL. / PL. / AV.	⁸ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			⁹ NÚM.	¹⁰ LETRA	¹¹ ESC.	¹² PISO	¹³ PTA.
		¹⁴ TELÉFONO	¹⁵ FAX	¹⁶ MUNICIPIO		¹⁷ PROVINCIA			¹⁸ C.P.	

C	⁶³ CL./PL./AV.	⁶⁴ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			⁶⁵ NÚM.	⁶⁶ LETRA	⁶⁷ ESC.	⁶⁸ PISO	⁶⁹ PTA.
	CARACTERÍSTICAS DEL LOCAL QUE SE TRANSMITE	⁷⁰ TELÉFONO	⁷¹ FAX	⁷² MUNICIPIO		⁷³ PROVINCIA			⁷⁴ C.P.
		⁸³ SUPERFICIE	⁸⁴ ALTURA	ANCHURA DE PUERTAS:		86 EMERGENCIA		87 OTRAS	
		NÚMERO DE MÁQUINAS A INSTALAR: 88 TIPO "A"		89 TIPO "B"	⁹⁰ SERVICIOS CON QUE CUENTA				

D	⁴⁵ N.I.F.	⁴⁶ APELLIDOS Y NOMBRE								
	ADQUIRENTE	⁴⁷ CL./PL./AV.	⁴⁸ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			⁴⁹ NÚM.	⁵⁰ LETRA	⁵¹ ESC.	⁵² PISO	⁵³ PTA.
		⁵⁴ TELÉFONO	⁵⁵ FAX	⁵⁶ MUNICIPIO		⁵⁷ PROVINCIA			⁵⁸ C.P.	

E	⁹¹ FECHA AUTORIZACIÓN INSTALACIÓN	⁹² Nº EXPEDIENTE				
	EN , A DE DE					
	⁹³ FECHA AUTORIZACIÓN APERTURA	⁹⁴ FECHA APERTURA REAL				
AUTORIZACIÓN SALÓN	EN , A DE DE	EN , A DE DE				
	⁹⁵ MODIFICACIONES AUTORIZADAS					

F	CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE SALÓN					
		2			ADQUIRENTE	TRANSMITENTE
SOLICITUD	FECHA	EN , A DE DE	FIRMAS			

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



REGISTRO DE ENTRADA		NÚMERO IDENTIFICATIVO DEL DOCUMENTO
----------------------------	--	--

A REPRESENTANTE	N.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL						
	CL. / PL. / AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NUM.	LETRA	ESC.	PISO	PTA.
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA			C.P.	
	EN CALIDAD DE (APODERADO, PRESIDENTE, ETC.)				ACREDITACIÓN (PODER, CERTIFICADO, ETC.)				

B SOLICITANTE	N.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL						
	CL. / PL. / AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LETRA	ESC.	PISO	PTA.
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA			C.P.	

C CARACTERÍSTICAS DEL LOCAL QUE SE TRANSMITE	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LETRA	ESC.	PISO	PTA.
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA			C.P.	
	SUPERFICIE	ALTURA	ANCHURA DE PUERTAS:		86 EMERGENCIA		87 OTRAS		
	NÚMERO DE MÁQUINAS A INSTALAR: 88 TIPO "A"		89 TIPO "B"		90 SERVICIOS CON QUE CUENTA				

D ADQUIRENTE	N.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE						
	CL./PL./AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LETRA	ESC.	PISO	PTA.
	TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO		PROVINCIA			C.P.	

E AUTORIZACIÓN SALÓN	91 FECHA AUTORIZACIÓN INSTALACIÓN				92 Nº EXPEDIENTE				
	EN , A DE DE								
	93 FECHA AUTORIZACIÓN APERTURA				94 FECHA APERTURA REAL				
EN , A DE DE				EN , A DE DE					
95 MODIFICACIONES AUTORIZADAS									

F SOLICITUD	CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE SALÓN								
	FECHA						FIRMAS	ADQUIRENTE	TRANSMITENTE
	EN	, A DE DE							

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).