**Formulario - “SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PERMISIONARIOS”**

**(PERSONA JURÍDICA)**

 Fecha ……./……./…………

**A la División Registros y Habilitación / Habilitaciones:**

 Por medio de la presente, en carácter de aspirante a ser titular de un permiso precario, manifiesto tener conocimiento del Reglamento de Permisionarios vigente - Decreto 1179/11, de los reglamentos de cada juego y de toda otra disposición dictada por la Caja, no pudiendo con posterioridad alegar su desconocimiento.

1. **Datos:**

Denominación:……….…………………………..………………………………..Tipo:……………..………..……………

Ramo/actividad:.………………………..……..……….…..………...….Tel.:………..…….....………….…..……...…….

CUIT N.º…………………….………...……...……..Ingresos Brutos N°:…………………...…….……………………...

Domicilio legal – Calle: ……………………….………………………..….....…….……..…N°:……….……..……....…..

Localidad: …………………………..……………………..Departamento:……………….……...……………..…………

1. **Representantes legales:**

Apellido y Nombres:…………….…………………….……………D.N.I./L.E./L.C.: N°………...…….……………...….

Fecha de Nacimiento:………………………..Nacionalidad:……………………….Ocupación:………………………..

Teléfono:……………………………………...E-mail:……………………………………………………………………….

Domicilio Particular – Calle: …………….……………………...…...………N°….….....……Piso/Dpto…………...…..

Localidad:……..….…...….………..….………Departamento:………..……..………...…...………..C.P.:…...….….….

Apellido y Nombres:…………….…………………….……………D.N.I./L.E./L.C.: N°………...…….……………...….

Fecha de Nacimiento:………………………..Nacionalidad:……………………….Ocupación:………………………..

Teléfono:……………………………………...E-mail:……………………………………………………………………….

Domicilio Particular – Calle: …………….……………………...…...………N°….….....……Piso/Dpto…………...…..

Localidad:……..….…...….………..….………Departamento:………..……..………...…...………..C.P.:…...….….….

1. **Domicilio comercial:**

Calle:…………………………………………….….…N°………….…….Local:……...……………

Localidad:……..…………….………Departamento:……………...…..……..C.P.:………..……..

Teléfono: Característica: …....……..…Número:……………………...………..……..…………….

Dejo expresa constancia, que en el caso de tener rubro anexo, me comprometo a que el mismo no superará el 20% del local comercial.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA FIRMA CERTIFICACIÓN DE FIRMA**