



|          |                             |                      |   |                        |
|----------|-----------------------------|----------------------|---|------------------------|
| CARÁCTER | CARÁCTER DE LA DECLARACIÓN: | <input type="text"/> | Nº Expediente:  | Fecha de presentación: |
|          | FECHA DE EFECTOS:           | <input type="text"/> | (Espacio reservado para la numeración por código de barras) |                        |
|          | NIF CAMBIO SUJETO PASIVO:   | <input type="text"/> |   |                        |

|               |                  |                                   |   |     |            |        |          |
|---------------|------------------|-----------------------------------|---|-----|------------|--------|----------|
| SUJETO PASIVO | NIF              | Apellidos y nombre o razón social | Nº REGISTRO JUEGO DEL BINGO, SECCIÓN 1ª |     |            |        |          |
|               | Calle/plaza/avda | Nombre de la vía pública          | Número                                  | Esc | Piso       | Puerta | Teléfono |
|               | Municipio        | Código                            | Provincia                               |     | Cód postal |        |          |

|               |                  |                                   |           |     |            |        |          |
|---------------|------------------|-----------------------------------|-----------|-----|------------|--------|----------|
| REPRESENTANTE | NIF              | Apellidos y nombre o razón social |           |     |            |        |          |
|               | Calle/plaza/avda | Nombre de la vía pública          | Número    | Esc | Piso       | Puerta | Teléfono |
|               | Municipio        | Código                            | Provincia |     | Cód postal |        |          |

|            |                      |                       |                                 |  |  |  |
|------------|----------------------|-----------------------|---------------------------------|--|--|--|
| DATOS SALA | AUTORIZACIÓN Nº      | FECHA DE AUTORIZACIÓN | LUGAR DE INSTALACIÓN DE LA SALA |  |  |  |
|            | NOMBRE DE LA SALA    |                       | CATEGORÍA DE LA SALA            |  |  |  |
|            | MODALIDADES DE JUEGO |                       | SERIE/S AUTORIZADA/S:           |  |  |  |

|                |                                     |                          |                     |                          |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE IMPONIBLE | Determinación de la base imponible: |                          |                     |                          |
|                | ESTIMACIÓN DIRECTA                  | <input type="checkbox"/> | ESTIMACIÓN OBJETIVA | <input type="checkbox"/> |

|       |   |
|-------|---|
| SELLO | La veracidad del contenido de este documento se puede comprobar en la dirección <a href="http://www.atriga.es">www.atriga.es</a> (Oficina Virtual Tributaria) |
|       | Código Seguro de Verificación   |