



Municipalidad de la Ciudad de Asunción
Dirección de Recaudaciones

DECLARACION JURADA Máquinas de Juegos Electrónicos de Azar

Asunción, _____ de _____ de _____

**Señor/ a
Intendente/a de la Municipalidad de Asunción
Presente**

El/ la que suscribe, _____ con C.I.C. N° _____ de dirige a Ud. a los efectos de solicitar Permiso de Explotación y Habilitación de Máquinas de Juegos Electrónicos de Azar, para el negocio identificado más abajo.

DATOS DEL NEGOCIO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL					NOMBRE DE FANTASIA				
N° DE REGISTRO UNICO (RUC)		ACTIVIDAD O RAMO			CATEGORIA COMERCIAL				
N° DE PATENTE COMERCIAL		N° DE REGISTRO MUNICIPAL(RMC)			<input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> COOP. <input type="checkbox"/> UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> OTROS				
OTROS RAMOS (Describir Actividad)									
ACTIVIDADES									
PRINCIPAL					SECUNDARIA				
LOCAL COMERCIAL									
DIRECCION			N°	BARRIO				TELEF.	
NOMBRE DEL EDIF./ GALERIA				PISO	DPTO.		CTA.CTE.CTRAL.		
CASA MATRIZ		SUCURSAL		CTA.CTE.CTRAL.		LOCAL ABIERTO AL PUBLICO		TIENE SALIDA DIRECTA A LA CALLE	
SI	NO	SI	NO			SI	NO	SI	NO
MAQUINAS DE JUEGOS ELECTRONICOS DE AZAR								Si	No
1. Cuenta con Resolución de Habilitación de la CONAJZAR?									
2. Cuenta con Contrato de Explotación de Máquinas de Juegos de Azar emitido por la Municipalidad?									
3. Cuenta con planos aprobados para su Uso?									
4. Existen instituciones educativas a 300 m a la redonda del Local?									
5. Tiene otra actividad en el local? Especificar:									
6. Cantidad de Máquinas de Juegos Electrónicos de Azar con que cuenta :									
7. Cantidad de Máquinas de Juegos Electrónicos de Azar que quiere ampliar:									
8. Cantidad de Máquinas de Juegos Electrónicos de Azar que quiere habilitar:									

NOTA: Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en este documento son verídicos. Cualquier Información falseada, invalida la presente declaración.

Firma del Solicitante