



Ministerio del Poder Popular para El Turismo



REGISTRO NACIONAL DE LICENCIAS HÍPICAS (RNLH) SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA

Pág. 1/3

| Datos de la Solicitud | | | | |
|-----------------------|---------------------|------------|--|--|
| Tipo de Solicitud | Número de Solicitud | Fecha Cita | | |
| LICENCIA | 1776 | 13/12/2013 | | |

| | Datos de | la persona juríd | ca que v | a a explotar el ju | ego | | |
|---------------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|-------------------|-----------------|--|
| Razón Social | | | | Denominación Comercial | | | |
| CENTRO HIPICO TACONEO C.A | | | | CENTRO HIPICO TACONEO C.A | | | |
| Reg. de Info Fiscal (RIF) | | | | Registro Nac | ional de Licencia | tario (RNL) | |
| J-2 | 29499658-2 | | | | | | |
| Entidad Federal | Mun | icipio | | Parroquia | | Ciudad | |
| DISTRITO CAPITAL | LIBER | TADOR | TADOR SUCRE | | | CARACAS | |
| Urbanización/Sect | or | Avenida/Calle/0 | Carrera | era Edificio/Casa | | Oficina/Apto/N° | |
| CARRETERA VIEJA CARACAS | LA GUAIRA | BOGADO LAS TO | ORRES | NUMERO 25 | | NO | |
| Punto de Referencia | | | | Código Postal | Telefonía Fija | Celular | |
| AL FRENTE DE LA | A PANADERIA DE PL | LAN DE MANZANO | | 1030 | 0212-4947855 | 0424-2740505 | |
| Correo Electrónico | | | | Página Web | | | |
| marcosduque77@gmail.com | | | WWW.TACONEO.COM.VE | | | | |
| Registro Mercantil | | | Tomo | | | | |
| 686062 | | | 191-A-sdo | | | | |
| Número | | | | Fecha de Registro | | | |
| 68 | | | | 10/09/2007 | | | |

| | Tipo de Licencia | | | |
|-----------------------------------|------------------|--|--|--|
| Licencia Centro Empresa Operadora | | | | |
| CENTRO DE APUESTAS, | NACIONAL, | | | |

| Datos del Apoderado o Representante Legal | | | | | | |
|---|---------|--------------------|--|--------------------|-------------------------|--|
| Cédula de Identidad o RIF | | | Nombre del Apoderado o Representante Legal | | | |
| V-565 | 51943 | | HUGO PRADA | | | |
| Entidad Federal | | Muni | cipio | ipio Parroquia | | |
| DISTRITO CAPITAL | LIBEF | | TADOR SUCRE | | SUCRE | |
| Ciudad | Urb | anización/Sector | Avenida/Calle | | Edificio/Casa | |
| CARACAS | LAS TOF | RERES CALLE BOGADO | | | NUMERO 14 | |
| Telefonía Fija | | Celo | ular | Correo Electrónico | | |
| 0212-4947855 | | 0424-2 | 0424-2740505 | | marcosduque77@gmail.com | |

| Información sobre el lugar de explotación del juego | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------|-----------|-------------------|-------|
| Denominación comercial del lugar de explotación del juego | | | | | | | |
| | | CENTRO HIPICO | TACONEO | C.A | | | |
| | No | mbre de la empresa o per | sona pro | pietaria del lo | cal | | |
| | | CENTRO HIPICO | TACONEO | C.A | | | |
| Entidad Federal Munic | | | pio | o Parroquia | | | oquia |
| DISTRITO CAPITAL | DISTRITO CAPITAL LIBERT | | ADOR SUCRE | | | CRE | |
| Ciudad | Urba | nización/Sector | Avenida/Calle | | | Edificio/Casa | |
| CARACAS | CARRETERA V | IEJA CARACAS LA GUAIRA | BOGADO LAS TORRES | | NUMERO 25 | | |
| Oficina Registro Mercantil/Registro Inmobiliario Tomo | | | | Número | | Fecha de Registro | |
| DISTRITO CAPITAL Y ESTADO MIRANDA 191-A-SDO | | | 68 10/09/2007 | | | 10/09/2007 | |
| Telefonía Fija | | | | | Celu | ular | |
| 0212-4947855 | | | | | 0424-27 | 740505 | |





Ministerio del Poder Popular para El Turismo



REGISTRO NACIONAL DE LICENCIAS HÍPICAS (RNLH) SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA

Pág. 2/3

| Datos de la Solicitud | | | | |
|-----------------------|---------------------|------------|--|--|
| Tipo de Solicitud | Número de Solicitud | Fecha Cita | | |
| LICENCIA | 1776 | 13/12/2013 | | |

Documentos a Consignar

- 1. Copia certificada del Registro Mercantil de la persona jurídica que va a explotar la licencia.
- 2. Copia fotostática del Registro de Información Fiscal (RIF) vigente de la persona natural o jurídica que va a explotar la licencia.
- 3. Original y copia de depósito bancario en la cuenta bancaria indicada por la Superintendencia, correspondiente al costo por el procesamiento de la solicitud.
- 4. Acta constitutiva de la empresa, sus modificaciones estatutarias si las hubiere. El objeto de la empresa debe expresarse claramente la operación de actividades hipicas.
- 5. En caso de explotar la actividad en un local que no sea propio, autorización autenticada del propietario del mismo, o en su defecto contrato de arrendamiento que lo autorice para ejercer la actividad hípica en el lugar.
- 6. Croquis de la ubicación del establecimiento comercial o lugar propuesto para la operación de la licencia.
- 7. Contrato con el Instituto Nacional Del Hipodromo (Solo para Centros de Apuesta Nacional).
- 8. Declaracion Jurada debidamente autenticada indicando el origen de los recursos economicos del capital, aumentos de capital y el pago en que incurra para el otorgamiento de la licencia y su explotacion.
- 9. Cancelar por Procesamiento de Solicitud de Licencia:

Centro de Apuestas Internacionales: 20 UT (Unidades Tributarias)

Centro de Apuestas Nacionales: 20 UT (Unidades Tributarias)

10. Cancelar por Otorgamiento de Licencia:

Centro de Apuestas Internacionales: 200 UT (Unidades Tributarias) Centro de Apuestas Nacionales: 50 UT (Unidades Tributarias)

Declaro que la información suministrada en este formulario es fiel y exacta. Así mismo, autorizo al Ministerio del Poder Popular para el turismo a verificarla. Acepto que de encontrarse alguna falsedad, la presente solicitud queda sin efecto

| Firma del S | Solicitante: | | | |
|-------------|--------------|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Tipo de Solicitud

LICENCIA



Ministerio del Poder Popular para El Turismo



REGISTRO NACIONAL DE LICENCIAS HÍPICAS (RNLH) SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA

Datos de la Solicitud

Número de Solicitud

1776

Pág. 3/3

Fecha Cita

13/12/2013

| Observaciones: (Únicamente para uso de SUNAHIP) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| SÓLO PARA EL FUNCIONARIO RECEPTOR DE SUNAHIP |
| Nombres y Apellidos del funcionario SUNAHIP que recibe: |
| |
| |
| Cargo del funcionario: |
| |
| |
| Firma del funcionario: |
| |
| |
| Fecha de recepción: |
| |
| |
| Sello de recepción de SUNAHIP: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |