

**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	2800	29/09/2014

**Datos de la persona jurídica que va a explotar el juego**

<b>Razón Social</b>		<b>Denominación Comercial</b>	
Refresquería Cervecería y Restaurant La Caraqueña		Refresquería Cervecería y Restaurant La Caraqueña	
<b>Reg. de Info Fiscal (RIF)</b>		<b>Registro Nacional de Licencias Hípicas (RNLH)</b>	
J-08522493-9			
<b>Entidad Federal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Parroquia</b>	<b>Ciudad</b>
LARA	IRIBARREN	CATEDRAL	Barquisimeto
<b>Urbanización/Sector</b>	<b>Avenida/Calle/Carrera</b>	<b>Edificio/Casa</b>	<b>Oficina/Apto/Nº</b>
Centro	24 entre Av. Vargas y calle 19	Nº 18-51	Nº 18-51
<b>Punto de Referencia</b>		<b>Código Postal</b>	<b>Telefonía Fija</b>
Camara de Comercio		3001	0251-2332760
<b>Correo Electrónico</b>		<b>Página Web</b>	
mircoba@hotmail.com			
<b>Registro Mercantil</b>		<b>Tomo</b>	
DE LA CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL DEL ESTADO LARA		2-F	
<b>Número</b>		<b>Fecha de Registro</b>	
79		14/08/1987	

**Tipo de Autorización**

Autorización	Operadora
AUTORIZACIÓN TIPO 1 PARA OPERADORA CLASE 2	GRUPO EL CORDIALITO, C.A.

**Datos del Apoderado o Representante Legal**

<b>Cédula de Identidad o RIF</b>		<b>Nombre del Apoderado o Representante Legal</b>	
V-3859554		MIRNA COROMOTO ANGULO	
<b>Entidad Federal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Parroquia</b>	
LARA	IRIBARREN	CATEDRAL	
<b>Ciudad</b>	<b>Urbanización/Sector</b>	<b>Avenida/Calle</b>	<b>Edificio/Casa</b>
BARQUISIMETO	CENTRO		Nº 18-51
<b>Telefonía Fija</b>	<b>Celular</b>	<b>Correo Electrónico</b>	
0251-2332760	0424-5022978	MIRCOBA@HOTMAIL.COM	

**Información sobre el lugar de explotación del juego**

Denominación comercial del lugar de explotación del juego			
REFRESQUERIA CERVECERIA Y RESTAURANT LA CARAQUEÑA			
Nombre de la empresa o persona propietaria del local			
MIRNA COROMOTO ANGULO			
Entidad Federal		Municipio	
LARA		IRIBARREN	
		Parroquia	
		CATEDRAL	
Ciudad	Urbanización/Sector	Avenida/Calle	Edificio/Casa
BARQUISIMETO	CENTRO	CARRERA 24 ENTRE AV. VARGAS Y CALLE 19	NÂ°18-51
Oficina Registro Mercantil/Registro Inmobiliario		Tomo	Número
DE LA CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL DEL ESTADO LARA		2-F	79
Fecha de Registro			
14/08/1987			
Telefonía Fija		Celular	
0251-2332760		0424-5022978	

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	2800	29/09/2014

**Documentos a Consignar**

1. Persona Natural: copia de la Cédula de Identidad. Persona Jurídica: Acta Constitutiva de la empresa, sus modificaciones estatutarias si las hubiere, debidamente registradas. La empresa debe tener claramente establecido en el objeto de sus estatutos 'la operación de actividades hípicas'.
2. Registro de Información Fiscal de la persona solicitante.
3. Persona Jurídica: Cédula de Identidad del Representante Legal y de la persona solicitante.
4. Si la solicitud se realiza a través de un apoderado, deberá consignar copia certificada del poder autenticado que acredita el mandato y la cédula del apoderado. Si el inmueble donde se explotará la actividad es propio: Copia del documento de propiedad del inmueble
5. Si el Inmueble donde se explotará la actividad es propio: Copia del documento de propiedad del inmueble. Si el inmueble donde se explotará la actividad es arrendado: Copia del documento de arrendamiento del inmueble y autorización autenticada del propietario del mismo que lo autoriza a utilizar el inmueble arrendado para explotar la actividad hípica
6. Plano de ubicación del establecimiento.
7. Carta de Buena Pro emitida por la empresa Operadora con la que pretende trabajar.
8. Listado de los juegos a explotar.
9. Declaración Jurada debidamente autenticada, indicando el origen de los recursos económicos del capital, aumentos de capital.
10. Depósito bancario en el que se canceló la tarifa correspondiente al procesamiento de la solicitud.
11. CANCELAR POR PROCESAMIENTO DE SOLICITUD DE LICENCIA 40 UT (UNIDADES TRIBUTARIAS)
12. CANCELAR POR OTORGAMIENTO DE LICENCIA 200 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 Solicitante:**

--

Pág. 3/3

**Sello de recepción de SUNAHIP:**