

**SOLICITUD DE INFORME DE SUPINTENDENCIA DE CASINOS
(MÁQUINAS DE HABILIDAD O DESTREZA)**

1. ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:	RUT:
Representante Legal (si aplica):	RUT:

2. ANTECEDENTES DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Fantasía:
Dirección:
Rol de Patente (si aplica): Giro (si aplica):

3. ANTECEDENTES DE LA(S) MÁQUINA(S) DE HABILIDAD O DESTREZA

N°	Tipo de Máquina (Marca / Modelo)	N° de Serie	Descripción del juego
1			
2			
3			

Por medio del presente formulario, se solicita la emisión del informe correspondiente respecto de las máquinas de habilidad o destreza individualizadas precedentemente, a fin de acreditar que estas no corresponden a juegos de azar.

Firma Solicitante

Timbre Municipalidad de Peñalolén