



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
 RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
 COMISIÓN NACIONAL DE CASINOS Y
 SALAS DE BINGO Y MÁQUINAS TRAGANÍQUELES

FOTO

PLANILLA DE REGISTRO DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Datos del Sujeto Obligado

Sociedad Mercantil:		Denominación Comercial:	
Dirección:			
Rif:		Teléfono	E-mail:
Licencia de Instalación		Licencia de Funcionamiento	
Número:	Año de Otorgamiento:	Número:	Año de Otorgamiento:

Datos del Oficial de Cumplimiento

Nombres:		Apellidos:	
Cédula de Identidad:	Teléfono:	Profesión:	Años de Experiencia:
Dirección de Habitación:			

Datos del Gerente General

Nombres:		Apellidos:	
Cédula de Identidad:	Rif:	Teléfono:	
E-mail Personal:	E-mail Corporativo:	Labora en otro Sujeto Obligado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Yo, _____, C.I. _____, declaro bajo fe de juramento que todos los datos suministrados en esta solicitud, en fecha: _____, son verdaderos; y autorizo expresa y suficientemente a la Comisión Nacional de Casinos, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles a la verificación de ellos y de los documentos consignados a continuación cuando lo considere necesario:

1	Copia de Nombramiento por la Junta Directiva	
1	Currículum Vitae	
1	Copia de la Cédula de Identidad	
1	Copia de Carnet de Colegiatura	
1	Registro de Información Fiscal (RIF)	
1	Copia de Título Universitario	
1	Copia de Certificaciones de Cursos y Talleres	
1	Copia de Factura de Pago de Inscripción	

Pulgar izquierdo

Pulgar Derecho

 Funcionario Revisor
 Firma

 Oficial de Cumplimiento
 Firma

 Director(a) de PCFCLCFTFPADM
 Firma y Sello