**Al:** Lic. Jose Manuel Vicente Dobucq

Ministro de Hacienda

Presidente de la Comisión de Casinos

**Vía:**  Claudia Alvarez Troncoso

Director de Casinos y Juegos de Azar

**Asunto:** Procedimiento del Cierre del Plan de Regularización - **[nombre propietario]** – RBD0xxxx

Quien suscribe el/la Señor(a): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **dominicano(a),** mayor de edad, portador(a) de la cédula de identidad y electoral **no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** o, y/o La Empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** titular del Registro Nacional de Contribuyentes **(RNC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, por medio de la presente, realizamos formal deposito para aplicar al servicio de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** habilitado por el Ministerio de Hacienda para cumplir con los requisitos establecidos a las personas físicas y/o jurídicas acogidas al plan de regularización de bancas de apuestas deportivas.

Teléfono: (xxx) xxx-xxxx

Correo Electrónico: xxxxxxxxxxxxx@xxxxxxxx.com

Firma Propietario y/o Representante