



Organismo Autónomo
Comisionado para el Mercado
de Tabacos

código 1 5 1 0 7

DECLARACIÓN-LIQUIDACIÓN DE
LA TASA POR SOLICITUD
PARA LA VENTA DE TABACO
CON RECARGO

código 5 9 8

DATOS TITULAR ESTABLECIMIENTO

MODELO DE GESTIÓN (Importante ver instrucciones para completar modelo)

- 1. GESTIÓN DELEGADA
- 2. GESTIÓN DIRECTA

Este impreso, identificado por el n.º de solicitud de la casilla del código de barras, solo es válido para una máquina y una única autorización. No fotocopiar, ni imprimir copias.

159802107221 0



REGISTRO

NIF		Apellidos y nombre o razón social						
Calle, plaza, Avda.		Nombre de la vía pública		Número	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
Localidad		Municipio		Provincia		Código Postal		

I - DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Epígrafe I.A.E.		Tipo de Establecimiento		Nombre del Establecimiento			
Calle, plaza, Avda.		Nombre de la vía pública		Número			
Localidad		Municipio		Provincia		Código Postal	

II - EXPENDEURÍA DE SUMINISTRO

Código Expenduría		Nombre de la Expenduría		Localidad		NIF del Titular	
-------------------	--	-------------------------	--	-----------	--	-----------------	--

III - IDENTIFICACIÓN DE LA MÁQUINA EXPENDEDORA

Número de Matricula		Código		Marca		Modelo		Número de Serie	
---------------------	--	--------	--	-------	--	--------	--	-----------------	--

IV - IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO DE LA MÁQUINA

NIF / DNI		Apellidos y nombre o razón social						
Calle, plaza, Avda.		Nombre de la vía pública		Número				
Localidad		Municipio		Provincia		Código Postal		

LIQUIDACIÓN

ALTA-RENOVACIÓN: 226,48 euros

ALTA VENTA AUTOMÁTICA

RENOVACIÓN CIGARROS Y CIGARRITOS

N.º AUTORIZACIÓN

BAJA-MODIFICACIÓN

BAJA

CAMBIO EXPENDEURÍA SUMINISTRO

CAMBIO DOMICILIO ESTABLECIMIENTO

CAMBIO MÁQUINA EXPENDEDORA

CAMBIO PROPIETARIO DE LA MÁQUINA

CAMBIO MODALIDAD DE GESTIÓN

Declaro, bajo mi responsabilidad, no encontrarme incurso en ninguna de las prohibiciones y limitaciones a la venta de los productos del tabaco contenidas en la Ley 28/2005, de 26 de diciembre (BOE de 27 de diciembre), de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad del tabaco, así como en las contenidas en las normas autonómicas o municipales referentes a la venta del tabaco.

Asimismo, en virtud de lo establecido en el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de fotocopias de documentos de identidad, autorizo al Comisionado para el Mercado de Tabacos para el acceso al Sistema de Verificación de Datos de Identidad (caso contrario, marcar esta casilla: No autorizo a dicho acceso y adjunto fotocopia del DNI o tarjeta de identificación de extranjeros). Todo ello sin perjuicio de lo establecido en el R.D. 1671/2006, de 6 de noviembre.

EXPENDEURÍA DE SUMINISTRO FIRMA Y SELLO	FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL _____ a _____ de _____ de _____	INGRESO EFECTUADO EN LA CUENTA RESTRINGIDA PARA RECALCACIÓN DE TASAS A FAVOR DEL COMISIONADO PARA EL MERCADO DE TABACOS IBAN N.º de Cuenta Entidad Sucursal D.C. N.º Cuenta ESS40049 5138 13 2710117712
--	---	--

Comisionado para el Mercado de Tabacos (P.º Tabacos, s/n) 28004 Madrid (I.C. 0200000)