

## **TRANSMISION MORTIS CAUSA: DOCUMENTACION.**

- 1.- Solicitud del designado aceptando la titularidad de la expendedoría.
- 2.- Fotocopia D.N.I. del designado.
- 3.- Acta o documento público (testamento) donde conste la designación y justificante del Registro General de Actos de última voluntad. Si no otorgó testamento, declaración de herederos abintestato, y designación por los coherederos del nuevo titular, y con renuncia de los mismos a los derechos de la titularidad de la expendedoría.(por medio de documento notarial) . (Art. 46 Real Decreto 1199/99 de 9 de julio. B.O.E. 13/7/99).
- 4.- Declaración responsable del nuevo titular, manifestando que reúne las condiciones para ser concesionario de la expendedoría (Art. 26 R.D.). –(Modelo 2).
- 5.- Fotografías en color, tanto del interior como del exterior, del local propuesto junto con una memoria descriptiva y plano de planta del local, realizado por técnico colegiado (arquitecto, ingeniero, aparejador...etc.), no siendo necesario visado del Colegio correspondiente (Todo actualizado).
- 6.- Certificado de defunción.
- 7.- Justificación acreditativa de hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias (Agencia Tributaria) y con la Seguridad Social, por parte del beneficiario de la expendedoría, de acuerdo con el artículo 26. Uno.e) 1º del R.D. 1199/1999 de 9 de julio.
- 8.- Dirección de correo electrónico de la expendedoría o del nuevo titular.
9. Certificado de antecedentes penales del nuevo titular o autorización del mismo para solicitarlo directamente el Comisionado.
10. Acreditación original del actual titular como expendedor emitido por el Comisionado.
11. Certificación expedida por técnico competente de las coordenadas geográficas del local (puerta de acceso), expresadas en longitud y latitud.
- 12.- Fotocopia último recibo del IBI.

-Si se ha producido cambio en la denominación o numeración de la calle en la que se encuentre la expendedoría, certificado del Ayuntamiento donde conste el cambio.

*-La comunicación de la defunción debe hacerse en el plazo de 6 meses (si hay designación en testamento) ó 4 meses (si no hay).*

**TRANSMISION MORTIS CAUSA: DECLARACION RESPONSABLE**

D/Dª ..... , con N.I.F. ....y domicilio en ..... como solicitante a la titularidad de la expendedoría ..... ubicada en .....

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

1. Que se compromete a gestionar por sí mismo la expendedoría, igualmente (Señalar la opción adecuada)

- A) Declara responsablemente que no realiza ninguna otra actividad o que realizando otra por cuenta propia, no es incompatible con la gestión propia de la expendedoría.
- B) Declara responsablemente que realiza otra actividad por cuenta ajena que no es incompatible con la gestión propia de la expendedoría, aportando certificado de la empresa que declara la compatibilidad del trabajo con la gestión de la expendedoría.

2. Que no se encuentra en situación de gran invalidez ni de incapacidad laboral permanente absoluta.

3. Que reúne los demás requisitos exigidos en la Ley 13/98, de 4 de mayo y en el Real Decreto 1199/99 de 9 de julio.

....., a ..... de .....de 20.....

Fdo.:

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DE ANTECEDENTES PENALES

Datos personales del solicitante:

Apellidos:		Nombre:	ONI:
Dirección:			
Localidad:	Provincia:	Código Postal:	Teléfono:

Autorización Expresa:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, AUTORIZO expresamente al Comisionado para el Mercado de Tabacos a recabar, por medios propios o mediante solicitud a otras Administraciones Públicas, el Certificado de Antecedentes Penales con motivo de la tramitación del expediente de transmisión de titularidad de una expendeduría.

Lugar, Fecha y Firma:

En ..... , a ..... de ..... de 200....