

**MODELO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE EXTENSIÓN  
TRANSITORIA/HABILITACIÓN TEMPORAL DE EXPENDEDURÍAS DE TABACO Y  
TIMBRE DEL ESTADO**

**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR\***

Nombre y apellidos:

NIF:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EXPENDEDURÍA\***

Código CMT de la expendeduría:

Nombre de la expendeduría:

Dirección de la expendeduría:

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EXTENSIÓN TRANSITORIA/HABILITACIÓN  
TEMPORAL\***

Dirección de la expendeduría:

Municipio:

Provincia:

Motivo por el que se solicita:

Período solicitado:

**\*Datos obligatorios**

Fecha:

Firma del titular: