



Subsecretaría
Organismo Autónomo
Comisionado para el Mercado
de Tabacos

MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE
VENTA CON RECARGO (PVR)
NO DEVENGA TASA

ESTE IMPRESO SE DEBE RELLENAR ELECTRÓNICAMENTE.
NO SE ADMITIRÁN IMPRESOS CUMPLIMENTADOS A MANO NI FOTOCOPIAS.

DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

Ejercicio.....	<input type="text"/>	Nº AUTORIZACIÓN QUE SE MODIFICA					
		<input type="text"/>					
N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre o razón social						
Calle, Plaza, Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono	
Localidad	Municipio	Provincia			C. Postal		
Correo Electrónico							

DATOS DEL PUNTO DE VENTA

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO						
Epígrafe I.A.E.	Tipo de Establecimiento	Nombre del Establecimiento				
						EL MISMO (LA MODIFICACIÓN DEVENGA TASA)
Calle, Plaza, Avda.	Nombre de la vía pública					Número
Localidad	Municipio	Provincia			C. Postal	

II. EXPEDEDURÍA DE SUMINISTRO			
Código Expendeduría	Nombre de la Expendeduría	Localidad	NIF del Titular
Correo Electrónico			

Nombre, apellidos y firma del Titular de la Expendeduría:	III. FORMA DE GESTIÓN
	<input type="checkbox"/> I. GESTIÓN DELEGADA <input type="checkbox"/> II. GESTIÓN DIRECTA

MODIFICACIÓN

IV. MODIFICACIÓN QUE SE SOLICITA
BAJA CAMBIO DE EXPEDEDURÍA CAMBIO DOMICILIO ESTABLECIMIENTO CAMBIO MODALIDAD DE GESTIÓN

FECHA Y FIRMA

..... a.....de.....de..... Firma del Titular del Establecimiento:
--

Comisionado para el Mercado de Tabacos (Pº Habana 140 - 28071 - Madrid) N.I.F. Q2826042J