

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CIERRE TEMPORAL

D./Dña. _____, con NIF _____, titular de la expendedoría de Tabaco y Timbre nº _____ de _____ con el código nº _____, y con domicilio a efectos de notificaciones en la C/ _____ nº _____ de la ciudad de _____.

EXPONE

PRIMERO.- Que a causa de _____ (especificar razón por la que se solicita el cierre temporal), me veo imposibilitado para poder continuar con la gestión de la expendedoría de la que soy titular por un periodo de _____ meses (máximo 24 meses).

SEGUNDO.- Que el servicio público no se verá afectado por el cierre, ya que en la misma zona existen otras _____ expendedorías más, que dan ampliamente cobertura de servicios. (Se adjunta plano de situación de las mismas).

Por todo lo cual,

SOLICITA

Que de acuerdo al artículo 47 del Real Decreto 1199/99, de 9 de julio, por el que se desarrolla la Ley 13/98, de 4 de mayo, de Ordenación del Mercado de Tabacos y Normativa Tributaria, y se regula es estatuto concesional de la red de expendedorías de tabaco y timbre, me sea concedida la autorización para el cierre temporal de la expendedoría de la cual soy titular por un periodo de _____ meses.

Es justicia, que espera recibir en _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma y sello de la expendedoría.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COMISIONADO PARA EL MERCADO DE TABACOS
Pº/ DE LA HABANA, 140. 6ª PLANTA.
28036 MADRID.**