

SOLICITUD DE AUTORIZACION RESTRICCION HORARIO APERTURA DE EXPENDEDURÍA

D. .... , con NIF , titular de la expendeduría de Tabaco y Timbre nº ..... De ..... con el código nº ..... , y con domicilio que también designa a efectos de notificaciones, en la C/ ..... de ..... , Código Postal\_\_\_\_\_.

EXPONE

PRIMERO.- Que de conformidad con lo establecido en el artículo 29.G) del RD 1199/99, de 9 de julio, solicita la autorización del siguiente horario comercial para la expendeduría de la que soy titular.

A partir del día ..... al día ..... de 2020 .

Mañanas: de ..... a ..... HORAS

Tardes: ..... a ..... HORAS.

SEGUNDO: Que el horario propuesto para estas fechas, se ajusta mejor a la declaración de estado de alarma y las necesidad de proteger nuestra salud y la de nuestros clientes y trabajadores manteniendo el servicio público diario que no se verá afectado.

Por todo lo cual,

SOLICITA a V.I., sea concedida la autorización del horario propuesto.

En ..... a ..... de ..... de 2020.

Firma y sello de la expendeduría.

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