



**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"/>	<b>Nº AUTORIZACIÓN QUE SE MODIFICA</b>						
		<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

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

<b>II. EXPENDEDURÍA DE SUMINISTRO</b>							
Código Expendeduría	Nombre de la Expendeduría			Localidad		NIF del Titular	
Correo Electrónico							

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

MODIFICACIÓN

<b>IV. MODIFICACIÓN QUE SE SOLICITA</b>							
<b>BAJA</b> <b>CAMBIO DE EXPENDEDURÍA</b> <b>CAMBIO DOMICILIO ESTABLECIMIENTO</b> <b>CAMBIO MODALIDAD DE GESTIÓN</b>							

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