

## Acta de levantamiento de precinto de máquina automática de tabaco

1. LUGAR Y FEC	HA					I	ncidencia	a nº:				
Fecha:		Hora:						ra:				
Lugar:												
Establecimiento Públic	o (Nombre Comercial):											
Licencia Municipal de Funcionamiento: SI/NO Exp.:								Fec	Fecha:			
Titular de la Actividad:								/CIF:				
Domicilio:		Nº:				Piso	o:	Letra:				
CP:	Localidad:	I`			Provinci							
			-									
2. DATOS DEL/ DE INTERESADO/A: Titular Encargado/a Emple						Representante						
Nombre y Apellidos:									NF/NIE:			
Fecha nacimiento:						Provincia:			1			
Domicilio:				Nº:	Es	SC.:		Piso:	Letra:			
CP:	Localidad: es de este Cuerpo se procede al Levantamiento del Precinto de la					Provincia:						
autorización administr	este Cuerpo se proced ativa cuyos datos figurar ha máquina se llevó a ef	n en la parte inferior.	Precin	to de la maqi	uina a	autom	atica de	tabaco	abajo 	resenada	en virtud de	
3. MÁQUINA AU	TOMÁTICA											
Marca: Modelo:												
Serie nº: Cóo					ódigo (CODE)							
Otras características te	écnicas:											
Lugar del precinto:												
4. PROPIETARIO	DE LA MÁQUINA	AUTOMÁTICA										
Nombre y Apellidos:					ı		NIF/NII	E:			_	
Domicilio:			Nº:		Esc.:	x.: Pi		iso:	Letra :			
CP:												
5. AUTORIZACIO	ÓN ADMINISTRAT	IVA										
Tipo: Solicitu	oo: Solicitud Autorización Provisional						Autorización Definitiva					
Número:	lúmero: Fecha:					Vigencia:						
Expendeduría de suministro de tabacos Nº.:						CIF:						
Domicilio:				Localidad:								
6. FIRMAS												
Los agentes actuantes:				El/la denunciado/a:								
				Edo								
l		Fdo.:										
		NIF/NIE.:										
	Se entrega copia del ACTA al/ a la denunciado/a											

28074

28074

Modelo: man 012 2022/09/10

La firma no implica conformidad con los hechos denunciados