

500837	ZARAGOZA_0140	50022	ZARAGOZA	ZARAGOZA	ZARAGOZA	Zona interior delimitada por el código postal.
500838	UTEBO_0004	50180	ZARAGOZA	UTEBO	UTEBO	Zona interior delimitada por el código postal.

## ANEXO III - MODELO DE SOLICITUD DE CONCESIÓN DE EXPENDEURÍA

### 1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/NIE

Fecha de nacimiento

Correo electrónico

Tipo de vía

Nombre de vía

Nº, Blq, Portal, Piso, Esc, Letra, Km.

Provincia

Localidad

Código postal

Teléfono

### 2. EXPENDEURÍA QUE SOLICITA

Fecha publicación convocatoria «BOE»

«BOE» núm.

Id. Polígono

Localidad

Municipio

Provincia

### 3. DECLARACIÓN RESPONSABLE

El solicitante declara:

Que conoce y se somete expresamente al pliego de condiciones de la presente subasta.

Que la documentación y datos presentados son ciertos y se corresponden fielmente con la realidad.

Que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en los

pliegos.

#### 4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A ESTA SOLICITUD

a) DNI o NIE, salvo que el interesado consienta expresamente la consulta mediante los servicios de verificación de datos.

b) Justificación acreditativa de hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, salvo que el interesado consienta expresamente la consulta mediante los servicios de verificación de datos.

c) Título, diploma o certificado que acredite contar con la titulación exigida.

d) Justificante del ingreso de la tasa con código 597 – Solicitud de concesión de expendedorías de tabaco, de acuerdo con lo previsto en la Orden HAC/475/2021, de 29 de abril, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación y liquidación de la tasa y el canon establecidos en la Ley 13/1998, de 4 de mayo, de Ordenación del Mercado de Tabacos y Normativa Tributaria.

Consiento la consulta mediante los servicios de verificación de datos de la siguiente información:

DNI o NIE.

Justificación de hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

El abajo firmante solicita la concesión a que se refiere la presente solicitud, declara que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para la adjudicación y se compromete a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta, en caso de serle requeridos.

En ..... a ..... de ..... de 202.....

Firma del solicitante.

Madrid, 26 de julio de 2022.- La Subsecretaria de Hacienda y Función Pública, Pilar Paneque Sosa.

ID: A220031066-1