

D/DÑA. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, titular de la expendedoría nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con código del Comisionado para el Mercado de Tabacos nº \_\_\_\_\_, sita en C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ en la localidad de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ por medio del presente escrito,

**CERTIFICA:**

Que la actividad que realizan las Expendedurías de Tabaco y Timbre del Estado se encuentra expresamente exceptuada de la suspensión de apertura al público de los locales y establecimientos minoristas, de acuerdo con lo previsto en el art. 10.1 del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el Estado de Alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Que como titular de la Expendeduría de Tabaco y Timbre nº \_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_ debo desplazarme desde mi domicilio a mi establecimiento comercial durante los siguientes días de la semana: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ en el siguiente horario comercial: \_\_\_\_\_.

-Que se expide el presente Certificado a los efectos de poder acreditar ante las Autoridades competentes la realidad de mis obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Fecha y firma del titular de la expendedoría