

FORMULARIO PARA NUEVAS LABORES DE TABACO

DATOS DEL SOLICITANTE (Fabricante o Representante Legal / Importador)

NIF/ CIF	Apellidos y nombre o Razón Social

DATOS DEL DISTRIBUIDOR

NIF/CIF	Apellidos y nombre o Razón Social

DATOS DE LA LABOR

CODIGO	NOMBRE DE LA LABOR

Clase		Unidad	Contenido Unidades/Gramos por envase	Precio Península e Illes Balears	Precio Ceuta y Melilla
<input type="checkbox"/> CIGARRILLOS	<input type="checkbox"/> Rubio <input type="checkbox"/> Negro	Cajetilla			
<input type="checkbox"/> CIGARROS	Capa Natural <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> Envase			
<input type="checkbox"/> CIGARRITOS	Capa Natural <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> Envase			
<input type="checkbox"/> LIAR		<input type="checkbox"/> Bolsa <input type="checkbox"/> Lata			
<input type="checkbox"/> PIPA		<input type="checkbox"/> Bolsa <input type="checkbox"/> Lata			
<input type="checkbox"/> ASPIRAR		<input type="checkbox"/> Bolsa <input type="checkbox"/> Lata			
<input type="checkbox"/> MASCAR		<input type="checkbox"/> Bolsa <input type="checkbox"/> Lata			
<input type="checkbox"/> OTRAS LABORES		<input type="checkbox"/> Envase			

OTROS DATOS

FABRICANTE	
IMPORTADOR	
REPRESENTANTE LEGAL	
PROCEDENCIA	