

logo  
Comune

CITTA' di XXXXXXXX

Servizio S.U.A.P. - Sportello Unico per le Attività Produttive



**ESERCIZIO DI COMMERCIO AL DETTAGLIO**

allegato alla modulistica - Mod. SCIA1

allegato **C1.1**

versione del 31/10/2013

**Allegato C1.1 - ESERCIZIO DI VICINATO - APERTURA NUOVO ESERCIZIO**

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|

Insegna dell'esercizio: \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** |\_| mq |\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_| mq |\_|\_|\_|\_|

**Tabelle speciali:**

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq |\_|\_|\_|\_|

**Vendita di farmaci da banco o di automedicazione:**

Parafarmacia |\_| mq |\_|\_|\_|\_|  
(superficie adibita non inferiore a mq 40)

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE mq |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

**Permanente** |\_|  
**Stagionale** |\_| dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ' ALTRA ATTIVITÀ' SI |\_| NO |\_|

NEL LOCALE E' ESERCITATA ATTIVITÀ' DI COMMERCIO ALL'INGROSSO SI |\_| NO |\_|

FIRMA del titolare o legale rappresentante

Data: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| \_\_\_\_\_