

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 **C1.10**

versione del 31/10/2013

Allegato C1.10 - SPACCIO INTERNO - VARIAZIONE PER TRASFERIMENTO DI SEDE OPERATIVA

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

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

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

Presso (denominazione dell'Ente o Associazione o impresa: _____)

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |_| mq |_|_|_|_|

Non alimentare |_| mq |_|_|_|_|

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

Presso (denominazione dell'Ente o Associazione o impresa: _____)

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare |_| mq |_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|

Non alimentare |_| mq |_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|

con ampliamento |_| con riduzione |_| mq |_|_|_|_|

FIRMA del titolare o legale rappresentante

Data: |_|_|_|_|_|_|_|_| _____