

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 **C1.15**

Allegato C1.15 – COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI VARIAZIONE PER TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO	
ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA 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
NUOVO INDIRIZZO: Via,Viale, Piazza,ecc. Presso:	N. _ _ _
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI	
Alimentare	
Non alimentare	
	o legale rappresentante
Data:	

informazioni indicative SUAP