

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 **C1.16**
versione del 31/10/2013

**Allegato C1.16 - COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI
CESSAZIONE ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

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 |_|_|_|_|

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE:

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

Presso: _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |_|

Non alimentare |_|

FIRMA titolare o legale rappresentante

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