

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 **C1.19**  
versione del 31/10/2013

**Allegato C1.19 - VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE O ALTRI SISTEMI DI  
COMUNICAZIONE - VARIAZIONE PER TRASFERIMENTO DI SEDE OPERATIVA**

L' ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** |\_|  
**Non alimentare** |\_|

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare** |\_|  
**Non alimentare** |\_|

FIRMA del titolare o legale rappresentante

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