

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 **C1.20**
versione del 31/10/2013

**Allegato C1.20 - VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE O ALTRI SISTEMI DI
COMUNICAZIONE - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

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 |_|

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE **Non alimentare** |_|

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE **Alimentare** |_|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare |_|
Non alimentare |_|

N.B. Per acquisire il settore alimentare né necessario possedere i requisiti professionali

FIRMA del titolare o legale rappresentante

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