

## 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 C1.25

## Allegato C1.25 – VENDITA PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI AVVIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA

INDIRIZZO DELL' ATTIVITA'				
Comune di			_ C.A.P.	
Via, Viale, Piazza, ecc			_ n.	
SETTORE O SETTORI MERCEOLO	GICI E SUPERFIC	CI DI VENDITA		
Alimentare				
Non alimentare				
		FIRMA dl titolare o legale rappresentante		
Data:				_

informazioni indicative SUAP