

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 **C1.3**

versione del 31/10/2013

**Allegato C1.3 - ESERCIZIO DI VICINATO - VARIAZIONE PER TRASFERIMENTO DI SEDE OPERATIVA**

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

**Tabelle speciali:**

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**Vendita di farmaci da banco o di automedicazione:**

Parafarmacia |\_| mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
(superficie adibita non inferiore a mq 40)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

**Permanente** |\_|  
**Stagionale** |\_| dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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

SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare** |\_| mq |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|  
**Non alimentare** |\_| mq |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

**Tabelle speciali** Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_|  
con ampliamento |\_| con riduzione |\_| mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**Vendita di farmaci da banco o di automedicazione**

Parafarmacia mq |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

NEL LOCALE E' ESERCITATA ATTIVITA' DI COMMERCIO ALL'INGROSSO SI |\_| NO |\_|

La sezione soprastante va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare l'allegato C1.4.

Data: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
FIRMA del titolare o legale rappresentante  
\_\_\_\_\_