

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 **C1.5**

versione del 31/10/2013

Allegato C1.5 - ESERCIZIO DI VICINATO - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

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' ELIMINATO IL SETTORE **Alimentare** |_|_| **Non alimentare** |_|_|

Tabelle speciali

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

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare** |_|_| **Non alimentare** |_|_|

Tabelle speciali

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

Vendita di farmaci da banco o di automedicazione

Parafarmacia mq |_|_|_|_|

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare |_|_| mq |_|_|_|_|

Non alimentare |_|_| mq |_|_|_|_|

La redistribuzione di superficie ha comportato nuove opere edilizie soggette a CIA, SCIA o Permesso di Costruire e successiva nuova istanza o autocertificazione di agibilità edilizia: |_|_| no |_|_| si (come indicato in allegato mod. D2)

Tabelle speciali

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

Vendita di farmaci da banco o di automedicazione

Parafarmacia mq |_|_|_|_|

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

FIRMA del titolare o legale rappresentante

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