

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 C1.9

Allegato C1.9 – SPACCIO INTERNO – APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO		
Comune di		C.A.P.
Presso (denominazione dell'Ente o Assoc	iazione o Impresa:	
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI	E SUPERFICI DI VENDITA	
Alimentare	<u> </u>	mq
Non alimentare	<u> _ </u>	mq _
SUBENTRERÀ':		
Ente / Legale rappresentante		
Associazione		
Impresa		
Codice fiscale _		
A seguito di:		
- compravendita	- fallimento	_
- affitto d'azienda	- successione _	
- donazione - fusione	·	a seguito di specificare
	del/ a cura del notaio	
in corso di registrazione/registrato a in data// al n		
durata del contratto rinnovabile tacitamente non rinnovabile		
dichiara di impegnarsi a mantenere i livell occupazionali e a rispettare i contratti collettivi di lavoro.		
FIRMA del titolare o legale rappresentante		
Data: _		

..... informazioni indicative SUAP