



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A. ESERCIZIO DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

allegato alla modulistica – Mod. SCIA1

allegato C1.3

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

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 |_|_|_|_|_|

Tablette 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 |_|_|_|_|_|

Tablette 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 _____

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 C4. - L'autentica della firma non occorre se si allega, alla presente S.C.I.A., copia di un valido documento di riconoscimento

Data FIRMA del titolare o legale rappresentante

.....

