



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

allegato alla modulistica – **Mod. SCIA1**

allegato **C1.10**

Allegato C1.10 – VARIAZIONE PER TRASFERIMENTO DI SEDE OPERATIVA – SPACCIO INTERNO

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

Comune di _____

C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ n.

Presso (denominazione dell'Ente o Associazione o impresa): _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare

mq

Non alimentare

mq

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N.

Presso (denominazione dell'Ente o Associazione o impresa): _____

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare mq

con ampliamento

con riduzione

Non alimentare mq

con ampliamento

con riduzione

con ampliamento

con riduzione

mq

FIRMA del titolare o legale rappresentante

Data

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