



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

allegato alla modulistica – **Mod. SCIA1**

allegato **C1.23**

**Allegato C1.23 – VARIAZIONE PER TRASFERIMENTO DI SEDE OPERATIVA – COMMERCIO
ELETTRONICO**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune di _____

C.A.P. | | | | |

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

n. | | | | |

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare | |

Non alimentare | |

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI' | | **NO** | |

SE SI' INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO | |

SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA' TRA QUELLE INDICATE ⁽¹⁾ | | |

UBICAZIONE DEPOSITO MERCE UTILIZZATO

IN PROPRIO | |

INDICARE L'INDIRIZZO _____

O DI TERZI | |

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE | |

SITO COLLETTIVO | | SPECIFICARLO _____

⁽¹⁾ APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE COME DA TABELLA SEGUENTE :

- 0.1 Commercio al dettaglio
- 0.2 Commercio all'ingrosso
- 0.3 Commercio su aree pubbliche
- 0.4 Agricoltura e pesca
- 0.5 Attività manifatturiere
- 0.6 Costruzioni
- 0.7 Servizi
- 0.8 Alberghi e ristoranti
- 0.9 altro (specificare) _____

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. | | | | |

C.A.P. | | | | |

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare | |

Non alimentare | |

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.