



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

allegato alla modulistica – **Mod. SCIA1**

allegato **C1.16**

**Allegato C1.16 – CESSAZIONE ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA  
DISTRIBUTORI AUTOMATICI**

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA 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 | | | | |

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | | |

Presso: \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare** | |

**Non alimentare** | |

FIRMA 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.