



MOD. COM 1

REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di

ANDRIA

76123

Ai sensi della L.R. 11/03 e Regolamento Regionale n. 3/2011, il sottoscritto

Cognome

VILELLA

Nome

SABINO

C.F. VLLSBNMASEI12A28SR

Data di nascita

16/05/85

Cittadinanza

ITAL

Sesso

M

F

Luogo di nascita: Stato

ITALIA

Provincia

BT

Comune

ANDRIA

Residenza

Provincia

BT

Comune

ANDRIA

Via, Piazza, ecc.

S. ALTAVURA

N.

19

C.A.P.

76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)

09588620784

con sede nel Comune di

ANDRIA

Provincia

BT

Via, Piazza, ecc.

OTERO

N.

12

C.A.P.

76123

Tel.

N.d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

REA 498395

CCIAA di

BARI

☐ legale rappresentante della Società :

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di

Provincia

Via, Piazza, ecc.

N.

C.A.P.

Tel.

N.d'iscrizione al Registro Imprese

CCIAA di

Trasmette SCIA relativa a

A APERTURA

A1 NUOVO ESERCIZIO

A2 CONCENTRAZIONE

B APERTURA PER SUBINGRESSO

C VARIAZIONI

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

D CESSAZIONE ATTIVITA'

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune Quindici

C.A.P. 6123

Via, Viale, Piazza, ecc. Quindici

N. 12

CESSA DAL 30/09/2016 PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio



SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare e misto

☐

mq. ☐

Non alimentare beni persona

☐

mq. ☐

Non alimentare altri beni

☒

mq. 82

Non alimentare beni a basso ir

☐

mq. ☐

Sup. vendita totale mq. 82

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. ☐

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. ☐

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐

NO ☒

se **SI** indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 30.09.2016

[Firma]

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: VLLSBN85E12A285R scadenza: 23/09/2016

Cognome: VILELLA
Nome: SABINO
Luogo di nascita: ANDRIA
Provincia: BA
Data di nascita: 12/05/1985

Sesso: M

Cognome: VILELLA
Nome: SABINO
nato il: 12/05/1985
(alto n. 365 p. 1 s. A)
a: ANDRIA (BA)
Cittadinanza: ITALIANA
Residenza: ANDRIA
Via: VIA S. ALTAMURA 19
Stato civile: STATO LIBERO
Professione: TECN. INFORMATICO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura: 1,76 m.
Capelli: neri
Occhi: castani
Segni particolari: =====



Firma del: *Sabino Vilella*
ANDRIA 31/05/2011

Il SINDACO
ORDINE DEL SINDACO
Per incarico del Sindaco
Sindaco M. M. M.

Scade il 30/05/2021

DIRITTI RISCOSSI
DIRITTI C.I. 10,33
DIRITTI DI SEGR. 0,26

AR 3573354



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI ANDRIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 3573354

DI

ATTILIO CARLINI