



MOD. COM 1

REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA

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

Cognome STEFANELLI

Nome ROBERTO

C.F. | S | T | F | R | R | T | G | S | E | O | 9 | L | O | 4 | 9 | T

Data di nascita 09/05/65 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ X ☐ F
Comune Taranto

Data di nascita: 19/05/1979 Cittadinanza: ITALIA
Luogo di nascita: Stato: ITALIA Provincia: TA Comune: Taranto - San Vito

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia TA Comune TARANTO - SAN VITO
Residenza Provincia TA CAP 74122

Provincia TA Comune TA
Via, Piazza, ecc. VIA CALATA RINELLA, 7/A N. C.A.P. 74122

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☒ legale rappresentante della Società : _____

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale CODILE PW SRL

con sede nel Comune di BARI Provincia BA

Via, Piazza, ecc. VIA G. PETRONI N. 59 C.A.P. 70124 Tel.

N.d'iscrizione al Registro Imprese 07508110728 CCIAA di BARI

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 ATTIVITÀ'

declara 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 ANDRIA

C.A.P. 70031

Via, Viale, Piazza, ecc. CENTRO COMMERCIALE
SS 170 - ANG. TANGENZIALE PER
TESNI - BOX N. 33

N. 1

CESSA DAL 26/09/2016 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 ☐
- Non alimentare beni persona ☐
- Non alimentare altri beni ☒
- Non alimentare beni a basso ii ☐

mq. ☐☐☐
mq. ☐☐☐
mq. 175
mq. ☐☐☐
Sup. vendita totale mq. ☐☐☐

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq. ☐☐☐☐

mq. 0089

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☒ NO ☐

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

CENTRO COMMERCIALE MONGOLFIERA - ANDRIA

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 13/10/2016



STEFANELLI

Cognome **ROBERTO**

Nome **09/05/1965**

nato il **235 I A**

(atto **TARANTO P. S. A**)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **TARANTO**

Residenza **CALATA RINELLA, 7/A**

Via **STATO LIBERO**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI


1,78

Statura **BRIZZOLATI**

Capelli **CASTANI**

Occhi **NESSUNO**

Segni particolari




Firma del titolare *Roberto Stefanelli*

TARANTO **21/05/2010**

Impronta del dito indice sinistro

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO



SCADE IL **20/05/2020**



AS 3702311



IP 2.0 104 OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3702311

DI

STEFANELLI

ROBERTO