



REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

Al Comune di

ANDRIA

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

Cognome LAMBO Nome GIULIA

C.F. CBGL17h463A285V

Data di nascita 23/3/1974 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☐ F ☒

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza Provincia BT Comune ANDRIA

Via, Piazza, ecc. TRANI N. 3 C.A.P. 76123

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 0721444 0721

con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT

Via, Piazza, ecc. TRANI N. 3 C.A.P. 76121 Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 544210 CCIAA di BAR

[] 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 ATTIVITÀ: 30/09/2016

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 ANDRIAC.A.P. 76123Via, Viale, Piazza, ecc. LEONCICALLO ANGN. 19/21CESSA DAL 30/08/16 PER: VIA PAISIELLO

- 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	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input checked="" type="checkbox"/>	mq.	<u>72</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso l	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sup. vendita totale mq.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

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

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente:

Attività secondaria:

PELLERIA ART. DA VIAGGIO OMBRELLI
CIACADE CARRELLI B. PLOTTERIA
CANCELLERIA ART. DA REGALO
OGGETTISTICA ECC.

a _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☐ALLEGATI: A ☐B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Lombo Giulio

Data _____

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LMBGLI74C63A285V

SESSO F

COGNOME LAMBO
NOME GIULIA
SOGG. D. ANDRIA
NASCITA 23/03/74
PROVINCIA BA

DATA DI NASCITA 23/03/74
MINISTERO DELLE FINANZE

1990

Cognome LAMBO
Nome GIULIA
nato il 23/03/1974
(atto n. 428 P I S A)
a ANDRIA (BA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza ANDRIA
Via VIA PIETRO I NORMANNO 84
Stato civile CONIUGATA
Professione CASALINGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,63 m.
Capelli castano chiari
Occhi verdi
Segni particolari =====

Firma del titolare LAMBO GIULIA
ANDRIA 03/07/2008

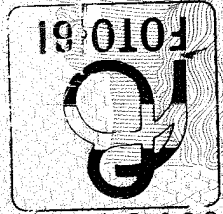
IL SINDACO
D'ORDINE DEL
Impronta del dito indice sinistro
D'ORDINE DEL
INA GIOVANNI GIULIA

Tel. 0883 553 73
Andria - V.le Gatto 24
Studio Fotografico

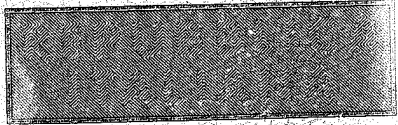
Valida dieci anni dal risci

DIRITTI RISCOSSI
DIRITTI C
DIRITTI DI SEGR

La vostra foto qui



AO 0285609



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ANDRIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 0285609

DI
LAMBO GIULIA
in CICIRIELLO