

**REGIONE PUGLIA**

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA | | | | | |

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

Cognome BELLAVEDUTA Nome TERESA

C.F. | B | L | L | T | R | S | 6 | 6 | C | 4 | 9 | A | 2 | 8 | 5 | H |

Data di nascita 09/03/1966 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☐ F ☒

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza	Provincia	BT	Comune	ANDRIA
-----------	-----------	----	--------	--------

Via, Piazza, ecc.	BARLETTA	N.	106	C.A.P.	76123
-------------------	----------	----	-----	--------	-------

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)						0	5	9	8	5	6	9	0	7	2	5
----------------------------------	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

con sede nel Comune di **ANDRIA** Provincia **BT**

Via. Piazza. ecc. **BARLETTA** N. 142 C.A.P. 76123 Tel.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	455945	CCIAA di	BARI
---	--------	----------	------

legale rappresentante della Società :[illegible][illegible]

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'

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 ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. BARLETTA

N. 142

CESSA DAL 30/06/2016 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	<input checked="" type="checkbox"/>	mq. <u>60</u>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq. <u> </u>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq. <u> </u>
Non alimentare beni a basso li	<input type="checkbox"/>	mq. <u> </u>
Sup. vendita totale		mq. <u> </u>

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO 60 mq.
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☐ NO ☒

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Enrico Polito/Burke

Data 29/07/2016

Cognome..... BELLAVEDUTA
 Nome..... TERESA
 nato il..... 09/03/1966
 (atto n..... 399 P..... I S..... A.....)
 a..... ANDRIA (BA).....
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... ANDRIA
 Via..... VIA BARLETTA 106
 Stato civile..... CONIUGATA
 Professione..... COMMERCIANTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,64 m.
 Capelli..... castani
 Occhi..... castani
 Segni particolari..... =====



Firma del titolare..... *Teresa Bellaveduta*
 ANDRIA..... 04/06/2012

Impronta del dito indice sinistro.....

IL SINDACO
 ORDINE DEL SINDACO

Per il Sindaco..... *[Signature]*

Scade il 09/03/2023

DIRITTI RISCOSSI
 DIRITTI C.I. 5,16
 DIRITTI DI SEGR. 0,26

AS 0975301

IPZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 ANDRIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 0975301

DI
 BELLAVEDUTA TERESA

in CONVERSANO

Teresa Bellaveduta