



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 MAGNO Nome LORENZOC.F. MGN LNZ 901102A 2850

Data di nascita 2/08/90 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐
Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia (BA) Comune ANDRIA
Residenza Provincia (BT) Comune ANDRIA
Via, Piazza, ecc. A. PONTICELLI N. 41 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 05777750725
con sede nel Comune di ANDRIA Provincia (BA)
Via, Piazza, ecc. VIALE PUGLIA N. 76 C.A.P. 76123 Tel. _____
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 584652 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. di 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 ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. VIALE PUGLIA

N. 76

CESSA DAL 31/07/16 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 i



mq.
mq.
mq. 59
mq.
Sup. vendita totale mq. 59

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq.

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

mq. 59

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 01/08/16

[Firma]