



Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

Al Comune di ANDRIA

--	--	--	--	--	--

Cognome ATTIENE Nome WALTER

C.F. T T M N L W G 9 4 1 G A 2 8 5 F

Data di nascita 14/06/69 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza Provincia BT Comune ANDRICA

Via, Piazza, ecc. PIANEGNA N. 9 C.A.P. 76123

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 00480640721

con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT

Via, Piazza, ecc. REGINA MARGHERITA N. 56 C.A.P. 76123 Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 158831 CCIAA di BARI

Cod. fiscale _____

[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 _____

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'

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

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune AUDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. REGINA MARGHERITA

N. 56

CESSA DAL 31/12/2016 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. 40

Non alimentare beni a basso i ☐

mq. ☐

Sup. vendita totale mq. ☐

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq. ☐

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

mq. 75

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐

NO ☒

se **SI** indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Data 31/12/2016

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

