



MOD. COM 1

## REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA 11/12/85

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

Cognome DI BARI Nome DEBORAHC.F. DI BARI DEBORAH 921253121852Data di nascita 13/10/1982 Cittadinanza ITALIANA Sesso M F XLuogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIAResidenza Provincia BT Comune ANDRIAVia, Piazza, ecc. VIA FIRENZE N. 33 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individualePartita I.V.A. (se già iscritto) 101481145810728con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BTVia, Piazza, ecc. REGINA MARGHERITA N. 154 C.A.P. 76123 Tel. \_\_\_\_\_N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 583884 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. 716123

Via, Viale, Piazza, ecc. REGINA MARGHERITA

N. 154/B

CESSA DAL 31/01/17 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. 165,90

Non alimentare beni a basso ii

☐

mq. ☐☐☐☐

Sup. vendita totale mq. 165,90

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. ☐☐☐☐☐

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

mq. 169,14

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

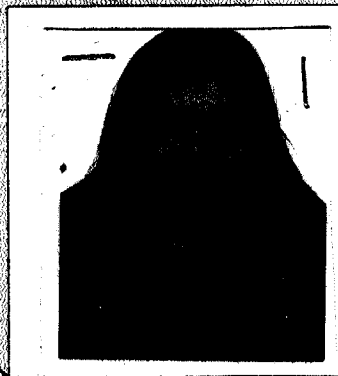
Data 31.01.2017

[Firma]

Cognome..... DI BARI  
Nome..... DEBORAH  
nato il..... 13/10/1992  
(atto n..... 795 P..... I S..... A.....)  
a..... ANDRIA (BA)  
Cittadinanza..... ITALIANA  
Residenza..... ANDRIA  
Via..... VIA FIRENZE/33  
Stato civile..... STATO LIBERO  
Professione..... STUDENTESSA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,70 m.  
Capelli..... castani  
Occhi..... castani  
Segni particolari..... =====



ANDRIA 28/01/2010

Impronta del dito  
indice sinistro

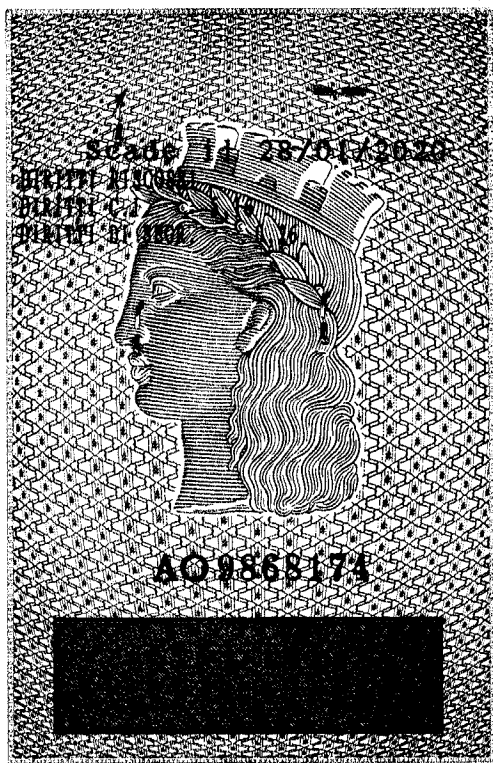
IL SINDACO

L'ORDINE DEL SINDACO

Per il Sindaco del Sindaco

Il Sindaco





I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

