



MOD. COM 1

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 Comensano Nome Custoforo

C.F. EHNVCISITBISPIA285E

Data di nascita 17/08/85 Cittadinanza Italiana Sesso M  X  F

Luogo di nascita: Stato Italia Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza Provincia BT Comune Andria

Via, Piazza, ecc. Panne della Botte N. 79 C.A.P. 76123

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 07094860728

con sede nel Comune di Andria Provincia BT

Via, Piazza, ecc. Panne della Botte N. 73 C.A.P. 76123 Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 531926 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.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

COMUNE DI ANDRIA  
Protocollo Generale della Città di Andria  
Protocollo N.0000407/2017 del 03/01/2017

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune Omole

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. Via Milano

N. 73/A

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	<input checked="" type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso i	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Sup. vendita totale</b>		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. 82,80

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Lucrezia Bisolani

Data \_\_\_\_\_

