



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 SDOLFO Nome GIACOMO

C.F. | S | D | L | G | C | M | 7 | 6 | E | O | 5 | A | 2 | 8 | 5 | J |

Data di nascita 05/05/76 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

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

Via, Piazza, ecc. **VIA R. CARRIERA** N. **33** C.A.P. **76123**

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 06246530726

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

Via, Piazza, ecc. **VIA DOTT. CANAGGIO** N. **40/42** C.A.P. **76123** Tel.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) **474673** CCIAA di **BARI**

legale rappresentante della Società :

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 _____

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'	x
---	----------------------	---

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. VIA DOTT. CAMAGGIO

N. 40/42

CESSA DAL 31/12/16 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	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input checked="" type="checkbox"/>	mq.	<u>45</u>
Non alimentare beni a basso ir	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>
Sup. vendita totale		mq.	<input type="checkbox"/>

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. ☐

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

mq. 90

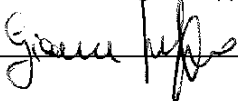
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

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

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 28.01.2017



CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta



sul C/C.n. 18297705

di Euro

450,00

IMPORTO
IN LETTERE

CINQUANTA/00

INTESTATO A
CAUSALE

COMUNE DI ANDRIA - SERV. TESORERIA

SCIA CESSAZIONE ESERCIZI DI

COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO

07/005 03 28-01-17 P 0009

VCYL 0039 €*50,00*

C/C 000018297705 €*1,50*

DEB 170108-081948-99247752

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

SDOLFO GIACOMO

VIA - PIAZZA

DOT. CANAGGIO, 40/42

CAP 76123

LOCALITÀ

ANDRIA

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul C/C.n. 18297705

di Euro

450,00

IMPORTO
IN LETTERE

CINQUANTA/00

INTESTATO A
CAUSALE

COMUNE DI ANDRIA - SERV. TESORERIA

SCIA CESSAZIONE ESERCIZI DI

COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO

07/005 03 28-01-17 P 0009

VCYL 0039 €*50,00*

C/C 000018297705 €*1,50*

DEB 170108-081948-99247752

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

SDOLFO GIACOMO

VIA - PIAZZA

DOT. CANAGGIO, 40/42

CAP 76123

LOCALITÀ

ANDRIA