



Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDREA

4	6	4	2	3	
---	---	---	---	---	--

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

Cognome ZWARGO Nome Riccardo

C.F. Z N G R C R 8 4 E 0 3 L 3 2 8 N

Data di nascita 03/05/84 Cittadinanza IT Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato IT Provincia BT Comune Torino

Residenza _____ Provincia BT Comune ANDRIA

Via, Piazza, ecc. V. L. BONOMO N. 91 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale COMING OUT DI ZWARZKOWICZ

Partita I.V.A. (se già iscritto) 07070020727

con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT

Via, Piazza, ecc. V. VIRON PISANI N. GA C.A.P. 76123 Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) BM CCIAA di NO WA BA-529859

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' _____

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

<p>COMUNE DI ANDRIA</p> <p>Protocollo Generale della Citta' di Andria</p> <p>COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE</p> <p>Protocollo N.0006397/2017 del 25/01/2017</p> <p>Firmatario: MICHELE POLINI</p>	<p>E</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. V. VITOR PISANI

N. 61A

CESSA DAL 31/01/17 PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- ~~- chiusura definitiva dell'esercizio~~

~~11~~

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

~~1~~

mg. | | |

mg. 75

mg. | | | |

mg. | | |

Sup. vendita totale mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__|

Carburanti |__| mq. |__| |__| |__| |__|

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

mq. 80

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Date 24/1/2017

A del Titolare o Legale Rappresentante

Cognome.....ZINGARO.....
 Nome.....RICCARDO.....
 nato il.....03/05/1984.....
 (atto n. 345 P. I. S. A.....)
 a.....TRANI (BA).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ANDRIA.....
 Via.....VIA L. BONOMO 91.....
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....LIBERO PROFESSIONISTA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,87 m.....
 Capelli.....castani.....
 Occhi.....castani.....
 Segni particolari.....=====



Firma del titolare *Riccardo Zingaro*
 ANDRIA li 08/09/2009

IL SINDACO

Impronta del dito
 indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO

d'Ordine del Sindaco
 Ins. Giovanna GRILLI

