



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 HELILLO Nome ANTONIOC.F. M|L|L|N|T|N|9|1|P|0|8|A|2|8|5|N|Data di nascita 09/91 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐Luogo di nascita: Stato ITA Provincia BT Comune ANDRIAResidenza: Provincia BT Comune ANDRIA

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individualePartita IVA (se già iscritto) 07154120721con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BTVia, Piazza, ecc. VIA GOTFREDO WORNANNO N. 66 C.A.P. 76123 Tel. _____

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

☐ 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 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

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. VIA GOFFREDO MORHANN

N. 66

CESSA DAL 16/01/2016 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 ☐
- Non alimentare beni persona ☐
- Non alimentare altri beni ☒
- Non alimentare beni a basso li ☐

mq. ☐☐☐☐
mq. ☐☐☐☐
mq. 95☐☐
mq. ☐☐☐☐
Sup. vendita totale mq. 95☐☐

Tabella special

Generi di negozio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq. ☐☐☐☐

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(comprese le superficie adibite ad altri usi)

mq. 103☐☐

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

Indirizzo

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

X 

Scade il 08/09/2023
DIRITTI RISCOSSI
DIRITTI C.I. 10,33
DIRITTI DI SEGR. 0,26

AT 9605291

IPZS SPA - O.C.V. - ROMA



Melillo Antonio

Cognome	MELILLO
Nome	ANTONIO
nato il	08/09/1991
(atto n.	747 P I S A)
a	ANDRIA (BA)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	ANDRIA
Via	VIA DON R. LOTTI 120
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	IN CERCA OCCUPAZIONE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,85 m.
Capelli	neri
Occhi	castani
Segni particolari	

Firma del titolare	<i>Melillo Antonio</i>
ANDRIA	15/10/2012
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
ORDINE DEL SINDACO	
TECNICO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI	
Antonio VECCHIETTI	