



Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

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

C.F. FS NV CN 67 D 63 A 2 85 C

Residenza Provincia BT Comune ANDRIA
Via, Piazza, ecc. VIA CORATO N. 62 C.A.P. 76123

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

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

☒ legale rappresentante della Società :

N.d'iscrizione al Registro Imprese 522426 CCIAA di BARI

Trasmette SCIA relativa a

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. GIAMBATTISTA MORGAGNI

N. 4

CESSA DAL 01/02/17 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. ☐☐☐4

Non alimentare altri beni

☐

mq. ☐☐☐☐

Non alimentare beni a basso prezzo

☐

mq. ☐☐☐☐

Sup. vendita totale mq. ☐☐4

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. ☐☐☐☐

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

mq. 57,10

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐

NO ☒

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 28/02/17

Enrica Vignone