

SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE	Alimentare	<input type="checkbox"/>	Non alimentare	<input type="checkbox"/>
SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:	Alimentare*	<input type="checkbox"/>	Non alimentare	<input type="checkbox"/>
con la seguente redistribuzione della superficie:				
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:	Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>
	Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>
*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.				

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL	
Comune _____	C.A.P. <input type="text"/>
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N. <input type="text"/>
PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) _____	
CESSA DAL ___/___/___ PER:	
- cessione attività	<input type="checkbox"/>
- chiusura definitiva	<input type="checkbox"/>
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELLO SPACCIO CESSATO	
Alimentare	<input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>
	mq. <input type="text"/>
	mq. <input type="text"/>

**INDICARE PER ESTESO, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D),
L' ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE, DISTINGUENDO TRA:
DESPECIALIZZATO ALIMENTARE O DESPECIALIZZATO NON ALIMENTARE
O SPECIALIZZATO: (Indicare se ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, ecc.).**

Attività prevalente:	_____
Attività secondaria:	_____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A1 A B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____