

SEZIONE C - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

ATTIVITÀ CON SEDE	
Comune	Cap
Via, viale, piazza, ecc.	Nr. civico
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI	
Alimentare <input type="checkbox"/>	
Non alimentare <input type="checkbox"/>	
SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI:	
IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON SETTORE NON ALIMENTARE	<input type="checkbox"/>
IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON SETTORE ALIMENTARE	<input type="checkbox"/>
SARA' AGGIUNTO IL SETTORE	
Alimentare * <input type="checkbox"/>	
Non alimentare <input type="checkbox"/>	
*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali	

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL	
Comune	Cap
Via, viale, piazza, ecc.	Nr. civico
CESSA DAL ___ / ___ / ___ PER:	
- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa	<input type="checkbox"/>
- chiusura definitiva dell'esercizio	<input type="checkbox"/>
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI	
Alimentare <input type="checkbox"/>	
Non alimentare <input type="checkbox"/>	

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente:	_____
Attività secondaria:	_____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante _____

Data _____