

## Amministrazione destinataria

Stato Italiano

## Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

			١Z١		

riduzione della superficie di vendita

## Comunicazione di riduzione della superficie di vendita

II sottos	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta	2	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza		V A									
Provincia	Comune		ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono celli	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualită	<b>à di</b> (questa s	ezione deve ess	sere compilat	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)	A				
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	iale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune	lı	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata	47	
Iscrizione al F	Registro Impres	se della Camera	di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione	Ť		

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione a	Il'attività di										
Attività svolta											
Tipo attività											
Ulteriore attività	1 2										
con sede ope	rativa in										
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Comu	ıne	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Ulteriori immobili o	ggetto del procedimen	nto (allegare il m	odulo "ulterior	ri immohili ogge	etto del procedi	mento")					
il procedimen		into fundament in	ulteriori i		<b>p</b>						
	a avviata tramit	e									
Titolo autorizzativo  autorizza	zione, concessio	one o nulla d	osta	Protocollo		Data		Ente di riferime	ento		
	municazione	1									
altro (spec											
Q u.u. o (speci	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,										
	· ·			СОМ	IUNICA						
la riduzione de	ella superficie di	vendita									
Settori merceologic	:i										
alimentar	re vendita alimentare pre				Consultat	e di vendita ali					
Superficie di	vendita alimentare pre				Superfici	e di vendita all	mentare nuova				
		m²	•					m²			
non alime	entare vendita non alimentar	e precedente			Superfici	e di vendita no	n alimentare n	uova			
		m²						m²	1		
Superficie compless	siva precedente				Superficie co	omplessiva nuc	ova				
		m²						m²			<b>V</b>
Vendita di mo	erci ingombranti	***			*						
	rci ingombranti										
Supe	erficie di vendita di mer				Supe	erficie di vendit	a di merci ingo	mbranti nuova			
		m²						m²			
									1		
										X	
										V	

Vendita d	di prodotti appartenenti alle seguenti Tab	pelle speciali					
g	generi di monopolio						
s	Superficie di vendita generi di monopolio	precedente	Superficie di vendita	a generi di monopolio r	nuova		
	m	2		m	2		
_	armacie Superficie di vendita farmacie precedente	•	Superficie di vendita	a farmacio nuova			
			Superficie di Vendice				
	п	) <sup>2</sup>		m	2		
	carburanti						
s	Superficie di vendita carburanti preceden	te	Superficie di vendita	a carburanti nuova			
	m	2		m	2		
Attenzione	e: qualora dai controlli succe	ssivi il contenuto delle di	chiarazioni risu	ılti non corrisno	ndente al vero	oltro allo	
	enali, è prevista la decadenza			•			
	e della Repubblica 28/12/200		ase delle dielle	114210111 316336 (1	articolo 75 del De	creto dei	
Profesent	e per la pratica						
Cognome	e per la pratica	Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellula	are Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica cer	tificata		
		Elenco degli all	egati				
		illegati richiesti in fase di presentazi	ione della pratica ed	elencati sul portale)			
	ta dei diritti di segreteria/istru	ıttoria					
_	rare se previsti)						
ulterio	ri immobili oggetto del proce	dimento					
copia c	del permesso di soggiorno						
(da alleg	rare in caso di cittadino extracomunitari	io)					
copia c	dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura					
altri all	legati						
	3						
	In	formativa sul trattamento	dei dati persor	nali			
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/6					
	ra di aver preso visione dell'						
	ionale dell'Amministrazione	destinataria, titolare del 1	trattamento de	elle informazioni	trasmesse all'a	atto della	
presen	ntazione della pratica.						
					72		
Luogo		Data		il dichiarante			
					_		