

STRUTTURE DI VENDITA INSERITE NEL CENTRO COMMERCIALE

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Denominazione: _____
 Settore: **Alimentare** **Non alimentare** **Tabb. speciali:** _____
 superficie di vendita: mq. | | | | | | | |
 Dati autorizzazione (se esistente): _____
 Stagionale Annuale

Nota: in caso di ulteriori strutture allegare ulteriore tavola con medesimo schema dati.

SEZIONE B - VARIAZIONI

IL CENTRO COMMERCIALE UBICATO NEL

Comune _____ CAP _____
 Via, viale, piazza, ecc. _____ N. _____

SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA (situazione attuale)

Alimentare mq. |_|_|_|_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|_|_|_|

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. |_|_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|_|

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 B2 B3 B4

SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via, viale, piazza, ecc. _____ N. _____
 Dati catastali (sezione, foglio, mappale, sub.) _____

SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ B SARÀ AMPLIATA A:

Alimentare mq. |_|_|_|_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|_|_|_|

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. |_|_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMMERCIALE TOTALE mq. |_|_|_|_|_|_|

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

(per l'autocertificazione e le dichiarazioni utilizzare copia dei moduli in uso per il modello "ESERCIZI")

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____
