bollo
€ 14,62

SPORTELLO UNICO ATTIVITA PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI SORIANO NEL CIMINO

OGGETTO: SCIA per subingresso/variazioni per l'esercizio di SALA GIOCHI ai sensi dell'articolo 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e degli articoli ex 86 e 110 del T.U. delle Leggi di Pubblica Sicurezza

IL/LA SOTTOSCRITTA:

Cognome .....…….. Nome .....……

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a ..... (Prov.) .....….. il.....
Nazione ..... cittadinanza .....
residente in ..... Via, Piazza, ecc. .....……..... n. .....
tel. .....……..... fax .....…….....

in qualità di:
≤ **titolare dell'omonima impresa individuale:**
P. IVA (se diversa dal C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di ..... CAP ..... Prov. ..... Via, Piazza, ecc. ..... n. .....
Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di ..... in data ..... (solo se già iscritta)

E-Mail ……Posta Elettronica Certificata……

≤ **legale rappresentante della Società o Associazione:**
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
P. (se diversa dal C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale .....……..
con sede nel Comune di ..... CAP ..... Prov. ..... Via, Piazza, ecc. ..... n. .....
Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di ..... in data..... (solo se già iscritta)
E-Mail ……Posta Elettronica Certificata……

DICHIARA DI INIZIARE L'ATTIVITÀ

☐ B – subingresso/reintestazione
☐ C – trasferimento di sede
☐ D - Modifica dei locali
☐ E - Variazioni
☐ F - Cessazione attività