

AL SUAP del Comune di Valguarnera

Servizio Commercio

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ C.F. _____ P.Iva _____
in nome e per conto proprio / della Soc. _____

COMUNICA

di voler proseguire l'esercizio dell'attività di: (*)

- commercio al dettaglio "negozi di vicinato" sino a 150 mq.
 commercio al dettaglio "media struttura" oltre i 150 mq.
Settore: alimentare non alimentare misto
- acconciatore
 estetista
- ambulante itinerante

di cui :

- all'Autorizzazione Comunale n. _____ rilasciata in data _____
 Denuncia di Inizio Attività prot. n. _____ in data _____

per l'anno _____.

Il sottoscritto si impegna a dare tempestiva comunicazione di ogni eventuale variazione delle dichiarazioni rese, nonché dell'eventuale cessazione dell'attività.
Si impegna inoltre a dare comunicazione preventiva di eventuali chiusure temporanee, per periodi oltre i 30 giorni di inattività.

Data,

.....
Firma del titolare /Leg. Rap.

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 L. 675/96

Si informa che il trattamento dei dati personali ha la finalità di acquisire gli elementi necessari per la definizione del presente procedimento. Il conferimento ha natura obbligatoria e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere nel procedimento stesso.
Il trattamento viene eseguito su supporto cartaceo e/o informatico. Il titolare del trattamento è il Comune di Valguarnera. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi ai terzi soltanto nei casi previsti dalle norme legislative o regolamenti vigenti.

(*) barrare il caso ricorrente

La presente va inoltrata all'ufficio protocollo dell'ente, oppure inoltrata
Tramite email : **suap.vg@comune.pec.it**