



**SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO \***

**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Comune PEDIMONTE SAN GERMANO C.A.P. 031030

Via, Viale, Piazza, ecc. SS CASILINA ANG. VIA MARCONI SINCL

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare ☒ mq. 2000  
Non alimentare ☒ mq. 1210

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. ☐☐☐☐☐

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. 4269  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**A CARATTERE**

Permanente ☒  
Stagionale ☐ dal   /  /   al   /  /  

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☒ NO ☐

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:**

Denominazione LADI SRL

C.F. 08956561008

AUTORIZZAZIONE N. 3710 DEL 06/05/2004

**A seguito di:**

- |                     |                          |               |                                     |
|---------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|
| - compravendita     | <input type="checkbox"/> | - fallimento  | <input type="checkbox"/>            |
| - affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> | - successione | <input type="checkbox"/>            |
| - donazione         | <input type="checkbox"/> | - altre cause | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - fusione           | <input type="checkbox"/> |               |                                     |

**CONFERIMENTO RAMO D'AZIENDA  
E GESTIONE QUOTE**

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

**SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

**L'ESERCIZIO UBICATO NEL**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**CESSA DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **PER:**

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa ☐

- chiusura definitiva dell'esercizio ☐

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO**

Alimentare ☐ mq. \_\_\_\_\_

Non alimentare ☐ mq. \_\_\_\_\_

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio ☐ Farmacia ☐ Carburanti ☐ mq. \_\_\_\_\_

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO** (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. \_\_\_\_\_

**A CARATTERE**

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE** SI ☐ NO ☐

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

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

Attività prevalente: ESERCIZIO NON SPECIALIZZATO A PREVALENZA ALIMENTARE

Attività secondaria: ESERCIZIO NON SPECIALIZZATO A PREVALENZA NON ALIMENTARE

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI: A ☒

B ☒

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 20.05.2013

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI