

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune PEDIMONTE SAN GERMANO C.A.P. 031030

Via, Viale, Piazza, ecc. SS CAROLINA ANG. VIA MARCONI SINCI

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. 2000
 Non alimentare mq. 210

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. 08918610108

AUTORIZZAZIONE N. 3710 DEL 06/05/2004

A seguito di:

- compravendita
 - affitto d'azienda
 - donazione
 - fusione
 - fallimento
 - successione
 - altre cause
- 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 SUPERFICIE 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