

Spett.le Sportello Unico delle Attività Produttive
Comune di Arenzano GE

OGGETTO: comunicazione di APERTURA
(da inviare contestualmente all'effettivo inizio dell'attività)

l sottoscritt _____ C.F. _____

in qualità di:

Titolare di impresa individuale

Legale Rappresentante della Società _____

tel. _____ e-mail _____

con riferimento alla S.C.I.A./Domanda presentata al Servizio S.U.A.P. del Comune di Arenzano in data _____ per l'inizio dell'attività relativa all'apertura/trasferimento di:

Commercio al dettaglio in sede fissa.....di genere Alimentare Non Alimentare

Somministrazione al pubblico di alimenti e bevande di qualsiasi gradazione alcolica
di cui all'Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di Arenzano
(l'inizio dell'attività deve avvenire entro **1 anno** dalla data di rilascio della suddetta Autorizzazione)

Esercizio Artigianale.....di genere Alimentare Non Alimentare

con ubicazione in via/piazza/... _____ n. _____

COMUNICA

che l'Esercizio viene APERTO AL PUBBLICO il giorno _____.

data _____

firma _____

(da presentarsi al Protocollo del Comune di Arenzano e alla Camera di Commercio)