

Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE: ☐ Variazione in attività
--	---

COMUNICAZIONE PER LA VARIAZIONE NELLE STRUTTURE RICETTIVE

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
 Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|
 Stato _____ Telefono fisso / cell. _____
 sito WEB _____

DATI CATASTALI (*)

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

VARIAZIONE (*)

Il/la sottoscritto/a COMUNICA che l'attività di _____ già avviata con la
SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ **del** _____ **presentata a (indicare ente)**
 _____ **varierà come segue:**

☐ insegna (denominazione commerciale della struttura)
☐ periodo di apertura
☐ altro (specificare) _____

DA (situazione ante variazione) _____

A (situazione post variazione) _____

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).