

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

COMUNICAZIONE PER LA VARIAZIONE DI AGENZIE DI VIAGGIO

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)
 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 (*).

