

*Estetista
S.n.C. - S.a.S - S.r.l.
artigiana*

Marca da
bollo da
€10.33

**AL COMUNE
DI CIVITAVECCHIA**

Oggetto: rilascio aut.ne per l'attività di Estetista.

Il /La sottoscrittnato a
Ile residente in
Vian° C.F....., in
qualità di Legale Rappresentante della Società.....
Con sede legale in Via
..... chiede il rilascio dell'autorizzazione amministrativa per
l'attività di Estetista nel locale ubicato in Via
n° di mq.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

- Copia dell'atto costitutivo;
- Copia conforme della qualificazione professionale rilasciata dalla Regione Lazio (CPA) di tutti i soci;
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione antimafia di tutti i soci ;
- Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante e di tutti i soci.

IN FEDE

N.B. Il parere positivo al rilascio dell'autorizzazione è rilasciato previa verifica delle disposizioni previste dai regolamenti comunali in materia di verifica delle distanze tra esercizi della stessa natura, distanze variabili in funzione della Circostrizione in cui è ubicato il locale.

N.B. Il rilascio dell'autorizzazione, previo parere positivo espresso per i motivi di cui al punto che precede, è subordinato alla rispondenza del locale ai requisiti igienico – sanitari e della relativa destinazione d'uso.

Da consegnare all'ufficio protocollo del Comune
Piazzale Guglielmotti n° 7

