

Trasferimento

Marca da
bollo da
£. 10.33

**AL COMUNE
DI CIVITAVECCHIA**

Oggetto: rilascio autorizzazione amministrativa per trasferimento dell'attività di
barbiere/parrucchiere/estetista.

Il /La sottoscrittnato a
Ile residente in
Vian°, (in caso di società) Legale
rappresentante della Soc. con sede legale in
..... Via n.
.....chiede il rilascio dell'autorizzazione amministrativa per trasferimento dell'attività
di barbiere/parrucchiere/estetista (barrare l'attività interessata) dal locale sito in Civitavecchia Via
..... n°.....al locale ubicato in Via
n°..... di mq.

IN FEDE

N.B. Il parere positivo al rilascio dell'autorizzazione è emesso 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.

Allegare copia documento di riconoscimento

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

