



Comune di Carbonate

Provincia di Como

## **SUBINGRESSO, RIPRESA E CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI MEDIE STRUTTURE DI VENDITA NON ALIMENTARI**

### **A – MODULISTICA DA COMPILARE**

1. MODELLO COM.3 – DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE IN BOLLO DA € 14,62

### **B – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

1. SE DITTA INDIVIDUALE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE;
2. SE SOCIETÀ', ATTO COSTITUTIVO DELLA STESSA E COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEGLI AVENTI TITOLO;
3. COPIA DELL'ATTO DI CESSIONE DELL'AZIENDA OPPURE DICHIARAZIONE REDATTA DAL NOTAIO ATTESTANTE LA STIPULA DELL'ATTO;
4. COPIA AUTORIZZAZIONI PRECEDENTI
5. ORIGINALE DELL'ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI SANITARI PARI A € 36,00 TRAMITE C/C POSTALE N. 11846227 A FAVORE DELL' ASL PROVINCIA COMO GESTIONE COMPETENZA SERVIZIO TESORERIA (nello spazio riservato alla causale, indicare "REGISTRAZIONE ATTIVITÀ NON ALIMENTARE" )