

Al SUAP del Comune di _____  Indirizzo _____  PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica _____  del _____  Protocollo _____  <b>COMUNICAZIONE:</b> <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 (\*).

