Savona, [data\_richiesta]

|  |  |
| --- | --- |
|  | AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE  SEDE |

Oggetto: *Richiesta di accertamenti*

E’ pervenuta a questo Servizio la Segnalazione Certificata di Inizio Attività, di cui si allega copia, relativa all'apertura di un nuovo Esercizio di Vicinato (art. 18, Legge Regionale 02 gennaio 2007, n. 1): [iol\_form\_title].

Ubicato in: [ubicazione]

Richiedente: [fisica\_nome] [fisica\_cognome]

Ditta individuale/Società: [giuridica\_denominazione\_calcolato]

Si invita, pertanto, codesto Spett.le Comando, ad esercizio di vendita attivato, di verificare:

* il soggetto titolare dell'esercizio;
* l'esatta ubicazione del locale;
* l'esatta entità della superficie di vendita dell'esercizio;
* il settore ovvero i settori merceologici di appartenenza dei generi esitati.

In considerazione del termine di gg. 60 decorrenti dalla data di presentazione della SCIA al protocollo generale per la conclusione dei procedimenti di verifica, si chiede di effettuare con cortese sollecitudine gli accertamenti sopra richiesti.

Qualora nel termine massimo di 20 gg. dalla data della presente nota, codesto Comando non provveda a inviare a questo Ufficio comunicazioni inerenti la pratica sopra citata, la stessa verrà considerata regolare.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL RESPONSABILE SUAP

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*