

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_16701569	Data richiesta	29/05/2019	Scadenza validità	26/09/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COSTAMAGNA ALDO E C
Codice fiscale	01873380040
Sede legale	VIA PONTE, 7 12030 SCARNAFIGI (CN)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.A.I.L.

I.N.P.S. - Non iscritto

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.