

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_26485489	Data richiesta	08/03/2021	Scadenza validità	06/07/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FORM SRL SOCIO UNICO
Codice fiscale	01425070198
Sede legale	VIA FORNACE, 8 25026 PONTEVICO (BS)

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

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

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.