

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_20320487	Data richiesta	11/02/2020	Scadenza validità	10/06/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AUTORIMESSA MONTI GIOVANNI
Codice fiscale	MNTGNN43S11B892N
Sede legale	VIA SAN BIAGIO, 3989/A 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (BO)

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.