

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_14537294	Data richiesta	27/12/2018	Scadenza validità	26/04/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.M.A. SRL
Codice fiscale	00436790737
Sede legale	VIA ANGELO BERARDI, 15 74123 TARANTO (TA)

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.