

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10586790	Data richiesta	17/02/2018	Scadenza validità	17/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUBBLIFORMEZ SRL
Codice fiscale	██████████
Sede legale	VIA CARONDA, 136 95128 CATANIA (CT)

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.