

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_19013493	Data richiesta	28/01/2020	Scadenza validità	27/05/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CASA SUOR NAZARENA
Codice fiscale	01462960889
Sede legale	VIA DIANA N 76 SANTA CROCE CAMERINA RG 97017

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.