

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_40017262 | Data richiesta | 05/03/2024 | Scadenza validità | 03/07/2024 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | FATTOR COMUNE SOCIETA' BENEFIT S.R.L. |
| Codice fiscale | 04404670400 |
| Sede legale | VIA DEL CICLAMINO 24/26 RIMINI RN 47924 |

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.