

Intestazione ditta :

Spett.Le
ACCAM SPA
Strada Comunale per Arconate n.121
21052 BUSTO ARSIZIO

Inviare a :
chiara.padula@accam.it

fax 0331-351780
tel.0331-351560

**OGGETTO : COMUNICAZIONE DATI DITTA PER COMPILAZIONE RICHIESTA
D.U.R.C. (certificazione di regolarità contributiva)**

- DENOMINAZIONE DITTA:
.....
- PARTITA IVA CODICE FISCALE
- INDIRIZZO SEDE LEGALE
.....
- INDIRIZZO SEDE OPERATIVA
.....
- FAX
.....
- E-MAIL E-MAIL PEC
- RECAPITO TELEFONICO
..... SEDE LEGALE (SEDE OPERATIVA)
- TRATTASI DI IMPRESA O LAVORATORE AUTONOMO
.....
- C.C.N.L. APPLICATO
.....
- DIMENSIONE AZIENDALE (N: DIPENDENTI)
.....
- INPS SEDE COMPETENTE TERRITORIALE
.....
- INPS NR DI MATRICOLA
.....
- INAIL SEDE COMPETENTE TERRITORIALE
.....
- INAIL NR. DI MATRICOLA
.....
- CASSA EDILE
.....
- NR. DI POSIZIONE
.....
- ALTRO
.....
-

Timbro e firma titolare

Data