

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_41041619	Data richiesta	31/10/2023	Scadenza validità	28/02/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRUPPO IMPRESA SRL
Codice fiscale	06393971210
Sede legale	VIA CUPA ARCAMONE, 33 80143 NAPOLI (NA)

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.
CNCE

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.