

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_41287760	Data richiesta	10/06/2024	Scadenza validità	08/10/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LABINF S.P.A.
Codice fiscale	01183990108
Sede legale	VIALE MILANOFIORI SNC ASSAGO MI 20057

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.