

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_40989862	Data richiesta	16/05/2024	Scadenza validità	13/09/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MASTER S.R.L.
Codice fiscale	01440320628
Sede legale	VIA DEI LONGOBARDI SNC BENEVENTO BN 82100

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.