

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_50646003	Data richiesta	15/09/2025	Scadenza validità	13/01/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EDILMAGNANI SRL UNIPERSONALE
Codice fiscale	02163040369
Sede legale	VIA BATTEZZATE, 22 41043 FORMIGINE (MO)

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.