CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA INTERPROVINCIALE DEL VENETO

Provincia di Padova e Rovigo **mail pec: PD00@infopec.cassaedile.it**
Provincia di Treviso **mail pec: TV00@postepec.cassaedile.it**
Tel.: 049/8751069

COMUNICAZIONE VARIAZIONE STATO DI ATTIVITA' IMPRESA

La sottoscritta impresa _____

con sede a _____

e codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

comunica la seguente variazione riguardante la propria attività :

_____

Giorno /Mese/anno

SOSPESA ATTIVITA' DAL | | | | | | |

PER (SCEGLIERE UN'OPZIONE):

☐ MANCANZA DIPENDENTI
☐ VERSAMENTO PRESSO CASSA EDILE DI ……..….
☐ CONCLUSIONE/SOSPENSIONE UNICO CANTIERE ATTIVO
☐ ALTRO (SPECIFICARE) ……

RIPRESA ATTIVITA' IL | | | | | | |

CESSATA ATTIVITA' DAL | | | | | | |

☐ PER (SPECIFICARE) ……

Timbro e firma