

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_45336319	Data richiesta	03/04/2025	Scadenza validità	01/08/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIA SRL
Codice fiscale	01502750977
Sede legale	VIA LOMBARDA 72 CARMIGNANO PO 59015

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.