

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_42171428	Data richiesta	25/01/2024	Scadenza validità	24/05/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RECLAME SRL
Codice fiscale	03913300871
Sede legale	VIA GIUSEPPE VERDI, 7/B 95041 CALTAGIRONE (CT)

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.