

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_41968849	Data richiesta	10/01/2024	Scadenza validità	09/05/2024
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	POLI SAN SRL
Codice fiscale	01119330767
Sede legale	VIA PONTE NOVE LUCI, 16 85100 POTENZA (PZ)

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.