

Spett.le Cassa Edile di Potenza

FAX: 0971 1742025 – MAIL: info@cassaedilepz.it

TRASMISSIONE SOSPENSIONE/RIPRESA ATTIVITA' CON DIPENDENTI

Il Consulente/La Ditta:.....

Comunica che:

la ditta:.....

Posizione Cassa Edile:.....

☐ ha SOSPESO l'attività con dipendenti edili **In data:**

☐ ha RIPRESO l'attività con dipendenti edili **In data:**

..... **Lì**

(Timbro e Firma **consulente/impresa**)