

Spett/le *Cassa Edile della Provincia di L'Aquila*
S.S. 80 Km. 9 n. 61
67100 L'Aquila Loc. S. Vittorino (AQ)
Fax 0862/64022
Mail- aveani@cassaedilelaquila.it

Oggetto: sospensione attività

Il Sottoscritto _____, titolare/legale rappresentante della
ditta _____ numero di posizione Cassa Edile L'Aquila _____
partita iva nr. _____

CHIEDE

La sospensione della posizione presso la Cassa Edile di L'Aquila a far data dal ___/___/___ per:

trasferimento della posizione presso la Cassa Edile di _____

assenza di manodopera occupata

cessazione attività

altro _____

Luogo e data _____

timbro e firma della ditta