

TIMBRO DELL'IMPRESA

**Spett.le CASSA EDILE DI AREZZO
Viale Mecenate, 29/C
52100 Arezzo**

OGGETTO: COMUNICAZIONE RIPRESA/ SOSPENSIONE/ CESSAZIONE ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a nato/a il.....
a....., in qualità di.....
dell'impresa..... con sede
legale in.....
codice iscrizione presso la Cassa Edile di Arezzo.....

COMUNICA LE VARIAZIONI SOTTO RIPORTATE:

- La ditta ha **SOSPESO** l'attività con personale dipendente, nella provincia di Arezzo, in data
- La ditta ha **CESSATO** l'attività in data
- La ditta ha **RIPRESO** l'attività con personale dipendente, nella provincia di Arezzo, in data
- .

....., lì.....

Timbro e firma