

**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