

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.....

(*) Per cessazione s'intende la chiusura totale dell'attività in C.C.I.A.A.

Timbro e firma