

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_47348719	Data richiesta	10/09/2025	Scadenza validità	08/01/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TAG S.R.L.S.
Codice fiscale	01912550769
Sede legale	VIA ANCONA 96 POTENZA PZ 85100

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.