

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_41316787	Data richiesta	12/06/2024	Scadenza validità	10/10/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIPOWER S.R.L.
Codice fiscale	02095100810
Sede legale	VIA FAVARA 452C BIS MARSALA TP 91025

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.