

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03139650984**
 Progressivo di invio: **532276**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03139650984**
 Codice fiscale: **03139650984**
 Denominazione: **SOLUZIONE SRL**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Oberdan**
 CAP: **25128**
 Comune: **brescia**
 Provincia: **BS**
 Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BS**
 Numero di iscrizione: **537945**
 Capitale sociale: **10000.00**
 Numero soci: **SM** (più soci)
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0302531939**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
 Codice Fiscale: **00052420866**
 Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**
 Titolo onorifico: **0000194003**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ACRISIA 280**
 CAP: **94010**
 Comune: **ASSORO**
 Provincia: **EN**
 Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9638795	Data richiesta	16/02/2018	Scadenza validità	16/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOLUZIONE S.R.L.
Codice fiscale	03139650984
Sede legale	VIA GUGLIELMO OBERDAN 140 BRESCIA BS 25128

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.