

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT06711271004  
 Progressivo di invio: 08191  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR  
 Telefono del trasmittente: 0481798065  
 E-mail del trasmittente: posta@gesint.it

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06711271004  
 Codice fiscale: 06711271004  
 Denominazione: **Gesint Srl**  
 Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

**Dati della sede**

Indirizzo: via delle Triremi  
 Numero civico: 45  
 CAP: 00121  
 Comune: Roma  
 Provincia: RM  
 Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM  
 Numero di iscrizione: RM - 985709  
 Capitale sociale: 10000.00  
 Numero soci: SM (più soci)  
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0481798065  
 Fax: 048144267  
 E-mail: posta@gesint.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866  
 Denominazione: ASSORO (Comune di)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Crisa 280  
 CAP: 94010  
 Comune: ASSORO  
 Provincia: EN  
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_12494019 | Data richiesta | 17/10/2018 | Scadenza validità | 14/02/2019 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | GESINT S.R.L.                      |
| Codice fiscale                | 06711271004                        |
| Sede legale                   | VIA DELLE TRIREMI 45 ROMA RM 00121 |

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.