

Richiesta di vidimazione - Premi

Protocollo

All'INAIL di	

via -----	
C.A.P. -----	Prov. -----

Codice Ditta n°	
-----------------	--

P.A.T. n°	
-----------	--

RICHIESTA VIDIMAZIONE DOCUMENTI DI LAVORO

DENOMINAZIONE DITTA

--

SEDE LEGALE:

via	N.	C.A.P.

Comune	Prov.

SEDE LAVORI:

via	N.	C.A.P.

Comune	Prov.

P.A.T. N -----

DELLA SEDE INAIL DI

DOCUMENTI DI LAVORO

- LIBRO MATRICOLA
 LIBRO PAGA
 BUSTE PAGA
 LIBRO PRESENZE
 CARTELLINI OROLOGIO
 FOGLI RIASSUNTIVI
 LIBRO PAGA RIASSUNTIVO
 LIBRO MATRICOLA RIASSUNTIVO

NUMERO PAGINE		RISERVATO ALL'INAIL
DAL	AL	N. PROTOCOLLO

FIRMA

DATA

TIMBRO E FIRMA

--	--