



**CASSA EDILE DI MUTUALITÀ E ASSISTENZA
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA**

MODULO 10

Ragione Sociale - iscritta al n. Cassa Edile di Alessandria

Oggetto: Comunicazione di cessazione / sospensione / ripresa dell'attività
(cancellare ciò che non interessa)

Spett.le
Cassa Edile di Mutualità e Assistenza
della Provincia di Alessandria
Viale dell'Industria n. 56
15121 Alessandria

La scrivente impresa comunica:

- di aver cessato la propria attività in data
Allega a comprova Certificato della Camera di Commercio.
- di avere sospeso l'attività del personale alle proprie dipendenze dal giorno
- di avere ripreso l'attività del personale alle proprie dipendenze dal giorno

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Timbro e firma del titolare