

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
TIMBRO E FIRMA		FIRMA