

**Modulo per la comunicazione di termine del
“Servizio paghe” dell’impresa**

Spettabile
Cassa Edile Cedaier
Via Maestri del Lavoro d'Italia 129
47034 Forlimpopoli (FC)
Mail modelli@casser.org
Fax **0543.745829**

Ufficio\Studio _____

Con la presente Vi informiamo che l'Impresa
_____ iscritta alla Vs.
Cassa Edile CEDAIER con il **Codice Numerico** _____ a far data dal
____/____/20____

Ha terminato il servizio paghe presso il nostro Ufficio\Studio.

Vogliate pertanto rivolgere eventuali richieste di modelli e quant'altro, riferito
all'impresa, a:

Ufficio\Studio _____

via _____ nr. _____

comune _____ frazione _____

telefono _____ fax _____

mail _____

Data _____

p. l'Ufficio\Studio



Cassa Edile Emilia Romagna
via Maestri del Lavoro d'Italia 129, Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543 745832 - Fax 0543 745829 - www.cassaer.org
Codice Fiscale 92043580379 - P.IVA 04047300407