

Spett.le
Cassa Edile di Caserta
Via Provinciale,
81047 - Macerata Campania (CE)

Oggetto: **Cancellazione posizione n°** _____

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il ___/___/_____
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____ con
sede in _____ Prov. ___ CAP _____
alla via _____ n° _____

Iscritta con il numero di inquadramento _____ a partire
dal ___/___/_____

CHIEDE

la cancellazione della posizione n° _____ presso la vostra cassa.

Si dichiara inoltre che a partire dalla data del ___/___/_____ l'impresa assolverà
l'obbligo contrattuale tramite l'iscrizione presso la **Edilcassa del Lazio – Campania**
con sede in Roma alla Via Angelo Bargoni 8, e sportelli in Campania.

Vogliate prendere atto della presente comunicazione per gli atti conseguenti.

Distinti saluti.

_____, data ___/___/_____

Timbro e Firma

Si allega documento di riconoscimento del firmatario