



*Cassa Edile Sammarinese*

*di mutualità ed Assistenza*

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Io sottoscritto:

\_\_\_\_\_ ISS \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

Loc. \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

Dipendente della Ditta \_\_\_\_\_ C.O.E. \_\_\_\_\_

Chiedo di che l'assegno relativo alla liquidazione di Giugno 2025 non mi sia spedito in quanto lo ritirerò personalmente presso i vostri uffici.

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare per email: [info@cassaedile.sm](mailto:info@cassaedile.sm) verso la metà di Aprile e la metà di Maggio di ogni anno.