



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 Dicembre 2024 non mi sia spedito in quanto lo ritirerò personalmente presso i vostri uffici.

Firma _____

Da inviare per email: info@cassaedile.sm verso la metà di Ottobre e la metà di Novembre di ogni anno.