

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge 12.10.1982, n. 726 e legge 30.12.1991 n.410)

N° Ordine Appalto □□□□□□

Lotto/Stralcio □□

Anno □□□□

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita I.V.A. _____

Ragione Sociale

Luogo (Immettere il Comune Italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)

Prov. □□

Sede legale (Via/ Piazza e numero civico)

CAP/ZIP □□□□□

Codice Attività □□□□□

Tipo Impresa: Singola Consorzio Ragg.Temporaneo Imprese

Volume affari □□□□□□□□□□

Capitale sociale □□□□□□□□□□

Tipo divisa: Euro

NB Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.