

MODELLO G.A.P
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge 30/12/1991 n° 410)

Nr. Ordine Appalto (*)

Lotto/Stralcio (*)

Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

_____ _____
Luogo(*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) Prov. (*)

Sede legale (*): _____ CAP/ZIP: _____

Codice attività (*): _____ Tipo Impresa (*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

_____ _____
Volume affari Capitale sociale Tipo Divisa (*): Lira Euro

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

_____ _____
Luogo(*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) Prov. (*)

Sede legale (*): _____ CAP/ZIP: _____

Codice attività (*): _____ Tipo Impresa (*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

_____ _____
Volume affari Capitale sociale Tipo Divisa (*): Lira Euro

N.B.

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) Le scritte contrassegnate con asterisco sono obbligatorie.