

MODELLO G.A.P.

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

Nr.Ordine Appalto (*) : /
Anno (*):

Lotto/Stralcio(*) :

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 d'Impresa(*):

Singola :

Consorzio : Raggr. Temporaneo Imprese :

Volume Affari (Euro) :

Capitale Sociale (Euro) :

N.B.

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

2) (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.