

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 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 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.