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.