

MODELLO G.A.P.

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

<i>Nr. Ordine appalto</i> (riservato all'Ente)	<i>Lotto/stralcio</i>	<i>Anno</i>

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 ()* *CAP/ZIP* *Prov.*

Codice attività:

--	--	--	--	--

 | *Tipo impresa (*)*: Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

--	--	--

Volume affari *Capitale sociale* *Tipo divisa*: lira Euro

(firma) _____

N.B.:

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