

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

Nr. Ordine appalto (riservato all'Ente)	Lotto/stralcio	Anno
--	---	---

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 <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
--	---	---

(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.