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 Impresa: Singola ☐ Consorzio: ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume affari , Capitale sociale , Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

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 Impresa: Singola ☐ Consorzio: ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume affari , Capitale sociale , Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

TIMBRO DELLA DITTA
E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE

N.B.

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