

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 (*)

<i>IMPRESA PARTECIPANTE</i>	
------------------------------------	--

Partita IVA (*)	
Ragione Sociale (*)	
Luogo (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>)	Prov. (*)
Sede Legale (*):	CAP/ZIP:
Codice attività (*) ____	Tipo impresa (*) _____ Singola / Consorzio / Raggr. Temporaneo Imprese
Volume Affari	Capitale sociale Tipo Divisa: 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