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.Temp. Imprese***

, , ***Tipo divisa:*** *Lira* *Euro*

Volume affari ***Capitale sociale***

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.Temp. Imprese***

, , ***Tipo divisa:*** *Lira* *Euro*

Volume affari ***Capitale sociale***

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

TIMBRO E FIRMA IMPRESA

____

DA RESTITUIRE IN SEDE DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA