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 ☐

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