

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

<hr/> <hr/> Nr. Ordine Appalto (*)	<hr/> <hr/> Lotto/Stralcio (*)	<hr/> <hr/> Anno (*)
------------------------------------	--------------------------------	----------------------

1) IMPRESA PARTECIPANTE

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

2) IMPRESA PARTECIPANTE

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

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.

2 (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.