

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 (*) (Inmettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		_____
		Prov. (*)
Sede legale (*): _____		CAP/ZIP: _____

Codice attività (*): _____	Tipo Impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>	
_____	_____	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
Volume affari	Capitale sociale	

IMPRESA PARTECIPANTE		

Partita IVA (*)		

Ragione Sociale (*)		

Luogo (*) (Inmettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		_____
		Prov. (*)
Sede legale (*): _____		CAP/ZIP: _____

Codice attività (*): _____	Tipo Impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>	
_____	_____	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
Volume affari	Capitale sociale	

N.B.

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