

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 I.V.A. (*)

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

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita I.V.A. (*)

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.