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 (*)*

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

DATA TIMBRO E FIRMA