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 ☐

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.