

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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> | | |
| _____ | | |
| Volume Affari _____ | Capitale sociale _____ | Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> |

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