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*

(riservato all'Ente)

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* *Prov.*

Codice attività: *Tipo impresa (*):* Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

Volume affari *Capitale sociale* *Tipo divisa*: lira Euro

(firma)_____

_____

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