

# 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 o la Stato estero dove ha sede l'impresa)

Prov. (\*)

Sede legale (\*):

CAP/ZIP:

Codice attività (\*):

Tipo Impresa (\*): Singola

Consorzio

Raggr. Temporaneo Imprese

Volume d'affari

Capitale sociale

Tipo divisa:

Lira

Euro

## IMPRESA PARTECIPANTE

Partita Iva (\*)

Ragione Sociale (\*)

Luogo (\*) (Immettere il Comune o la Stato estero dove ha sede l'impresa)

Prov. (\*)

Sede legale (\*):

CAP/ZIP:

Codice attività (\*):

Tipo Impresa (\*): Singola

Consorzio

Raggr. Temporaneo Imprese

Volume d'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.