

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 ☐ Rappr. Temporaneo Imprese ☐

Volume affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

Firma del Titolare o Rappresentante dell'Impresa

N.B.

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