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.Temp.Imprese | |

Volumi d'Affari

Capitale Sociale

N.B.

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