

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

Raggruppamento Temporaneo Imprese

Euro

Volume Affari

Euro

Capitale Sociale

Tipo Divisa:

Lira

Euro

Firma del legale rappresentante
