MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

Nr. Ordine Appalto (*)	CIG 52355890B9	Lotto/Stralcio (*) 1	Anno (*) 2013

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 ˆ Consorzio ˆ Raggr. Temporaneo Imprese ˆ

_____ _____ _____ _____ _____

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira ˆ Euro ˆ

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