

MODELLO G.A.P.
(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

 Ufficio Segnalante (*)

 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 d'Impresa(*): Singola ____ Consorzio ____ Raggr. Temporaneo Imprese ____

 Volume Affari _____
 Capitale Sociale Tipo Divisa: Lira ____ Euro ____

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 d'Impresa(*): Singola ____ Consorzio ____ Raggr. Temporaneo Imprese ____

 Volume 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.