

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 (*)

 Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) Prov. (*)

[illegible]

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.