

## 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. 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 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