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* ☐

FIRMA DELL'IMPRESA
(nome, cognome del titolare o del legale rappresentante)

_____