

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 (*)

<u>IMPRESA PARTECIPANTE:</u>	

Partita IVA (*)	

Ragione Sociale (*)	

Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)	Prov. (*)
_____	_____
Sede Legale (*): _____ CAP _____	
Codice attività (*) _____ Volume Affari _____	
Capitale sociale _____	

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