

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n° 410)

CODICE CIG 4780010D06

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div>1</div></div>	<div><div>2</div><div>0</div><div>1</div><div>3</div></div>
Nr. Ordine Appalto	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE	
<div></div>	
<i>Partita IVA (*)</i>	
<div></div>	
<i>Ragione Sociale (*)</i>	
<div></div>	
<i>Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa)</i>	<div></div> <i>Prov (*)</i>
<div></div>	<div></div>
<div></div>	<i>Cap/Zip</i>
<i>Sede legale (*)</i>	
<div></div> <i>Codice attività (*)</i>	<input type="checkbox"/> <i>tipo impresa singola</i> <input type="checkbox"/> <i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/> <i>Raggr. Temporaneo Imprese</i>
<div></div> <i>Volume affari</i>	<div></div> <i>Capitale Sociale</i> <div></div> <i>tipo divisa</i> <div></div> <i>Lire</i> <div></div> <i>Euro</i>

Data

Timbro e firma

N.B.

- 1) il modulo dovrà essere compilato in stampato e con penna nera o blu.
2) (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.