

MODELLO G.A.P.
(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

Ufficio Segnalante (*)

Nr. Ordine Appalto (*)

Lotto/Stralcio (*)

Anno(*)

(quadro da compilare dall'Amministrazione Appaltante)

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 d'Impresa(*): Singola

Consorzio

Raggr. Temporaneo Imprese

Volume Affari

Capitale Sociale

Tipo Divisa: Lira Euro

Timbro e Firma
del Legale Rappresentante