

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge 12.10.1982, n. 726 e legge 30.12.1991 n.410)

N° Ordine Appalto **Lotto/Stralcio** **Anno**

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita I.V.A. □□□□□□□□□□□□□□(*)

Ragione Sociale (*)

--

Luogo (*) (Immettere il Comune Italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)

--

Prov. $\square\square(*)$

Sede legale (*) (Via/ Piazza e numero civico)

--

[illegible][illegible]

Tipo Impresa (*): Singola ☐ Consorzio ☐ Ragg.Temporaneo Imprese ☐

Volume affari

Capitale sociale

Tipo divisa: Euro ☐

NB

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