MODELLO G.A.P.
(Art. 2 Legge del 12/10/1982 n. 726 e Legge del 30/12/1991 n. 410)

APPALTO

_____ _____ _____

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 □

_____ _____ Tipo Divisa: Lira □ Euro □

Volume Affari | Capitale sociale

Data

Timbro e firma

NOTE:

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. **(*)** Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.
3. il codice attività è obbligatorio: si desume dalla dichiarazione IVA.
4. Il presente modulo è da utilizzare nel numero di copie necessario ad esporre tutti i dati delle imprese partecipanti. Nel caso di RTI indicare i dati di ogni impresa partecipante al raggruppamento di imprese.