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

RISERVATO ALL'UFFICIO

|_|_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
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 Ragg. Temporaneo Imprese

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| **Tipo Divisa** Lira Euro
Volume affari **Capitale sociale**

Data

Timbro e firma

N.B.
(*) Le scritte contrassegnate dall’asterisco sono obbligatorie per la stazione appaltante.