Modello G.A.P.

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

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. Temp. imprese

, ,

Volume affari capitale sociale tipo divisa: lira euro

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. Temp. imprese

, ,

Volume affari capitale sociale tipo divisa: lira euro

N. b.

1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello con la penna nera o blu
2) (*) le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie