

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

Nr. Ordine Appalto (*)	CIG 3106074D56 Lotto/Stralcio (*)	00000	Anno (*)	Gara numero gara
------------------------	-----------------------------------	-------	----------	---------------------

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA	
Ragione Sociale (*)	
Luogo (*) (Immettere il Comune Italiano o lo Stato dove ha sede l'impresa)	Prov. (*)
Sede Legale (*):	Cap /Zip:
Codice Attività (*): Tipo d'impresa: (*) Singola / Consorzio / Raggr. Temporaneo Imprese	
Volume Affari	Capitale Sociale

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA

N.B.:

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