

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

=====	4	=====	2010
Ufficio Segnalante	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 d'Impresa(*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese
Volume Affari	Tipo Divisa: Lira Euro
Capitale Sociale	

N.B.

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