

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 N. 6824640F13 Lotto unico Anno 2016

IMPRESA PARTECIPANTE:

Partita IVA (*)	

Ragione Sociale (*)	

Luogo (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>)	Prov. (*)
Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP _____	
Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ (Singola - Consorzio - Raggr. Temporaneo Imprese)	

Volume Affari	Capitale sociale

Tipo Divisa (Lira – Euro)	

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

N.B.:

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