

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

Numero Ordine CIG n...6206285466

**IMPRESA PARTECIPANTE**

Partita IVA (\*) \_\_\_\_\_

Ragione Sociale (\*) \_\_\_\_\_

Luogo (\*) \_\_\_\_\_  
(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)

Sede legale (\*) \_\_\_\_\_

CAP/ZIP \_\_\_\_\_

Codice attività (\*) \_\_\_\_\_

Tipo impresa (\*) \_\_\_\_\_  
Singola/ Consorzio/Raggruppamento temporaneo imprese

Volume Affari \_\_\_\_\_

Capitale sociale \_\_\_\_\_

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE / PROCURATORE

**Nota Bene:**

Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie