

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.....

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