

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

_____ Nr. Ordine Appalto	_____ Lotto/Stralcio	_____ Anno
-----------------------------	-------------------------	---------------

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">IMPRESA PARTECIPANTE</div> _____ 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 impresa (*) _____ Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>			
_____ _____			
_____ Volume Affari		_____ Capitale sociale	
_____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>			

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">IMPRESA PARTECIPANTE</div> _____ 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 impresa (*) _____ Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>			
_____ _____			
_____ Volume Affari		_____ Capitale sociale	
_____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>			

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