Modello G.A.P.

ALL. .....

(art. 2 legge 12 ottobre 1982, n. 726 e legge 30 dicembre 1991, n. 410)

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 impresa (*) singola Consorzio Raggr. Temp. imprese

Volume affari , capitale sociale , tipo divisa: lira euro

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 impresa (*) singola Consorzio Raggr. Temp. imprese

Volume affari , capitale sociale , tipo divisa: lira euro

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

EDk EDITORE 94994.13 R1