MODELLO G.A.P. - CIG [042748107B]
(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 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 d'Impresa(*): Singola |_| Consorzio |_| Raggr. Temporaneo 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 d'Impresa(*): Singola |_| Consorzio |_| Raggr. Temporaneo Imprese |_|

Volume Affari Capitale Sociale Tipo Divisa: Lira |_| Euro |_|

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