

ALLEGATO 2

Modello G.A.P.

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

Nr. Ordine Appalto (*) Anno (*)	Lotto/Stralcio (*)
------------------------------------	--------------------

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. Temporaneo Imprese

Volume Affari €

Capitale sociale €

(LUOGO), (DATA).....

N.B.:

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