

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 (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>) 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 €

(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