MODELLO G.A.P.

(ART. 2, LEGGE 12.10.1982 N. 726 E LEGGE 30.12.1991 N. 410)

n. ordine appalto(*) lotto-stralcio(*) anno(*)

(quadro da compilare dall'Amministrazione appaltante)

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*** ***Tipo Divisa:*** ***Lira*** ☐ ***Euro*** ☐

Si conferma la veridicità dei dati sopra riportati.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE

_____

_____, Lì _____

N.B.

Il modello deve essere compilato in stampatello e con penna nera o blu

(*) le scritte contrassegnate con l'asterisco sono obbligatorie