

MODELLO G.A.P.

(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 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 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.

TIMBRO e FIRMA
DELL'OFFERENTE