

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 Legge del 12/10/1982 N° 726 e Legge del 30/12/1991 N° 410)

<input type="text"/> Nr. Ordine Appalto (*)	<input type="text"/> Lotto/Stralcio (*)	<input type="text"/> Anno (*)
--	--	----------------------------------

IMPRESA PARTECIPANTE		
<input type="text"/> Partita IVA (*)		
<input type="text"/> Ragione Sociale (*)		
<input type="text"/> Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		<input type="text"/> Prov. (*)
<input type="text"/> Sede legale (*):		<input type="text"/> CAP/ZIP
<input type="text"/>		
Codice attività (*): <input type="text"/>	Tipo Impresa (*):	Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Volume affari	<input type="text"/> Capitale sociale	Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

IMPRESA PARTECIPANTE		
<input type="text"/> Partita IVA (*)		
<input type="text"/> Ragione Sociale (*)		
<input type="text"/> Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		<input type="text"/> Prov. (*)
<input type="text"/> Sede legale (*):		<input type="text"/> CAP/ZIP
<input type="text"/>		
Codice attività (*): <input type="text"/>	Tipo Impresa (*):	Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Volume affari	<input type="text"/> Capitale sociale	Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

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