

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge 12 ottobre 1982 n. 726 e legge 30 dicembre 1991 n. 410)

Nr. Ordine Appalto CIG: **624155561F** 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 ☐ R.T.I.

Volume Affari _____ Capitale Sociale _____

_____, lì _____
(Luogo e data)

(Timbro della società e firma del Legale Rappresentante/Procuratore)

N.B.:

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