

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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">IMPRESA PARTECIPANTE</div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">Nr. (*) _____</div>
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 ¹ Consorzio ¹ Raggr. Temporaneo Imprese ¹	
Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira ¹ Euro ¹	
Importo parziale d'asta (*) _____	

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 dell'operatore economico e firma del legale rappresentante

Data, -----