

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

Riservato Stazione Appaltante

*Nr. Ordine Appalto*_____
*Lotto/Stralcio*2011
Anno

IMPRESA PARTECIPANTE

*Partita IVA*_____
*Ragione Sociale*_____
*Prov.*_____
*Luogo (Immettere il Comune Italiano e lo Stato dove ha sede l'impresa)*_____
Sede legale _____ *CAP/ZIP* __________
Codice attività _____ *Tipo Impresa: Singola* *Consorzio* *Raggr. Temporaneo Imprese* _____
Euro _____
Tipo divisa Lira *Volume affari**Capitale sociale**Il Concorrente (firma leggibile)*