

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

IMPRESA PARTECIPANTE

|||||
Partita IVA (*)

|||||
Ragione Sociale(*)

||||| Prov.(*) |||
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)

Sede Legale (*) ||||| Cap: |||||

|||||

Codice Attività(*): |||||

Tipo d'Impresa(*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

|||||, ||| |||||, ||| Tipo Divisa: Euro
Volume Affari Capitale Sociale

Data _____

Timbro

Firma leggibile e per esteso

N.B.: (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie