

## MODELLO G.A.P.

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr.Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio(*)	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)		Prov.(*)
Sede Legale (*) <input type="text"/>		Cap/Zip: <input type="text"/>
<input type="text"/>		
Codice Attività(*): <input type="text"/>	Tipo d'Impresa(*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
Volume Affari	Capitale Sociale	

N.B.

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