

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 e Firma

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