

ALLEGATO 2)

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

_____	_____ _ _ _ / F	_____	_____
Ufficio segnalante (*)	Nr. Ordine appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*) _____

Ragione Sociale (*) _____

Luogo (*) (*immettere il Comune Italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa*) _____ Prov. (*) _____

Sede Legale (*) : _____ CAP/ZIP : _____

Codice attività (*): _____ Tipo Impresa(*): Singola Consorzio Raggr.Temporaneo Imprese

Volume d'affari _____ Capitale Sociale _____ Tipo divisa: Lira Euro

* le scritte contrassegnate con asterisco sono obbligatorie