

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

_____ Nr. Ordine Appalto(*)	_____ Lotto/Stralcio (*)	_____ Anno (*)
--------------------------------	-----------------------------	-------------------

IMPRESA PARTECIPANTE	
_____ Partita IVA	
_____ Ragione Sociale	
_____ Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero)	_____ Prov.
Dove ha sede l'impresa)	
Sede legale : _____	CAP/ZIP: _____

Codice attività: _____ Tipo Impr. : Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temp. Imprese <input type="checkbox"/>	
_____ Volume affari	_____ Capitale sociale
Tipo Divisa: Euro <input type="checkbox"/>	

(*) Dati da inserire a cura della stazione appaltante

IMPRESA PARTECIPANTE

.....