

MODELLO G.A.P.
(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

<input type="text"/> Ufficio Segnalante	<input type="text"/> Nr. Ordine Appalto	<input type="text"/> Lotto/Stralcio	<input type="text"/> 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)	<input type="text"/> 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"/> Volume Affari	<input type="text"/> Capitale Sociale
Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>	

N.B. 1) Il modulo dovrà essere compilato in tutti i campi in stampatello e con penna nera o blu.

TIMBRO E FIRMA
(L'IMPRESA)
