MOD.”D”

MODELLO G.A.P.

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

|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|
Codice identificativo gara CIG	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 d'Impresa: Singola |_| Consorzio |_| Raggr. Temporaneo Imprese |_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_| Tipo Divisa: Euro |_|

Volume Affari Capitale Sociale

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

Data___________________________ FIRMA