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

C.I.G 5651004C03	1	2014
Nr. Ordine Appalto	Lotto/polizza	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 ☐ In coassicurazione ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira ☐ Euro **X**

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 ☐ In coassicurazione ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira ☐ Euro **X**

Data TIMBRO E FIRMA

N.B.:
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

CODICE ATTIVITÀ: indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione della partita IVA. Deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria.