

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

<b>CIG</b>  _____	_____	_	_____
Nr. Ordine Appalto <b>CIG</b> (*)	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  _
Affari	Capitale Sociale	Raggr. Temporaneo Imprese  _
_____  ,  _____		Tipo Divisa: Lira  _  Euro  _  Volume

N.B.

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

Timbro e Firma

DATA

del Legale Rappresentante