

6) modello G.A.P. (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 sede dell'Impresa		Prov. (*) _____
Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____		
Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
_____, _____	_____, _____	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
Volume Affari	Capitale sociale	

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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
_____, _____	_____, _____	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
Volume Affari	Capitale sociale	

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