ALLEGATO "I" – plico A

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

RISERVATO ALL'UFFICIO

|_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Nr.OrdineAppalto *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 Impresa (*)** Singola Consorzio Ragg. Temporaneo Imprese

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| **Tipo Divisa** Euro
Volume affari **Capitale sociale**

Data ________________________

Timbro e firma dell'Impresa ____

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