

MODELLO ALLEGATO N. 3

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 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"/>	

Volume Affari _____	Capitale sociale _____
Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>	

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