

(Busta A)

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

Nr. Ordine Appalto	<u>CIG:</u> N. 03346967DE	Lotto/Stralcio	<u>unico</u>	Anno	<u>2009</u>

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)	
Ragione Sociale (*)	
Luogo (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)</i>	
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	

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

N.B.:

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