

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

<input type="text"/> Nr. Ordine Appalto (*)	<input type="text"/> Lotto/Stralcio (*)	<input type="text"/> Anno (*)
--	--	----------------------------------

IMPRESA PARTECIPANTE		
<input type="text"/> Parità IVA (*)		
<input type="text"/> Ragione Sociale (*)		
<input type="text"/> Luogo (*) (Inmettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		<input type="text"/> Prov. (*)
Sede legale (*): <input type="text"/> <input type="text"/>		CAP/ZIP: <input type="text"/>
Codice attività (*): <input type="text"/>	Tipo Impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> Volume affari	<input type="text"/> Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

N.B.

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