

Allegato D

MODELLO G.A.P.

(ART. 2, LEGGE 12.10.1982 N. 726 E LEGGE 30.12.1991 N. 410)

n. ordine appalto(*) lotto-stralcio(*) anno(*)		

(quadro da compilare dall'Amministrazione Appaltante)

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 d'Impresa*: Singola	Consorzio
		Raggr. Temporaneo Imprese
Volume Affari ,	Capitale Sociale ,	Tipo Divisa: Euro

* TIMBRO E FIRMA (L'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.