

Allegato 5)

Modello G.A.P. imprese partecipanti

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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">IMPRESA PARTECIPANTE</div> _____ 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 _____ 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