

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

Partita IVA (*)			
<input type="text"/>			
Ragione Sociale(*)			
<input type="text"/>			
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)			Prov. (*)
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Sede Legale (*)	<input type="text"/>	Cap/Zip:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Codice Attività(*):	<input type="text"/>	Tipo d'Impresa(*):	Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Volume Affari	<input type="text"/>	Capitale Sociale	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tipo Divisa:	Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)			
<input type="text"/>			
Ragione Sociale(*)			
<input type="text"/>			
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)			Prov. (*)
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Sede Legale (*)	<input type="text"/>	Cap/Zip:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Codice Attività(*):	<input type="text"/>	Tipo d'Impresa(*):	Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Volume Affari	<input type="text"/>	Capitale Sociale	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	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.