

SCHEDA F

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 L. 12.10.1982 n. 726 e L. 30.12.1991 n. 410)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Nr.	Ordine	Appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)
Anno (*)			

IMPRESA PARTECIPANTE

<div></div>					
Partita Iva (*)					
<div></div>					
Ragione sociale (*)					
<div></div>					
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)					
Prov (*)					
Sede legale (*)	<div></div>	CAP/ZIP	<div></div>		
<div></div>					
Codice attività (*)	<div></div>	Tipo Impresa (*)	Singola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Ragg. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
<div></div>					
<div></div>		<div></div>		Tipo Divisa Euro <input type="checkbox"/>	
Volume affari			Capitale sociale		

Data _____

Timbro e firma dell'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.