

## **SCHEDA F**

**MODELLO G.A.P.**

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

# RISERVATO ALL'UFFICIO

<div>□□□□□</div> Nr. Ordine Appalto (*)	<div>□□</div>	<div>□□□□□</div> Lotto/Stralcio (*)
Anno (*)		

## IMPRESA PARTECIPANTE

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