Modello 5

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(*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA(*)

Ragione Sociale(*)

Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa) *Prov (*)*

Cap/Zip

Sede legale (*)

Codice attività (*) *tipo impresa* *singola* *Consorzio* *Raggr.* *Temporaneo Imprese*

Volume affari *Capitale Sociale* *tipo divisa* *Lire* *Euro*

Data

Timbro e firma

N.B.
1) il modulo dovrà essere compilato in stampato e con penna nera o blu.
2) (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.