

MODELLO GAP

(art. 2 L. 12/10/1982 n. 726 e L. 30/12/1991 n. 410)

N. Ordine Appalto CIG: **512340**

Lotto/Stralcio: unico

Anno: 2010

IMPRESA PARTECIPANTE:

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa*) Prov. (*)

Sede legale (*): _____ CAP/ZIP: _____

Codice attività (*): _____ Tipo impresa (*): _____ Singola / Consorzio / Raggr. Temp. Imp. /

Volume Affari

Capitale sociale

DATA

Timbro della società e firma del legale rappresentante / procuratore:

N.B.:

1.- Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.

2.- (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.