MODELLO GAP

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

N. Ordine Appalto	CIG: 512357	Lotto/Stralcio: unico	
Anno: <u>2010</u>			
IMPRESA PAR	RTECIPANTE:		
Partita IVA (*)			
Ragione Sociale (*)			
Luogo (*) (immettere il C	Comune italiano o lo Stato estero dove i	ha sede l'Impresa) Prov. (*)	
Sede legale (*): CAP/ZIP:		CAD/ZID.	
_			
Codice attività (*):	Tipo impresa (*):	Singola □ / Consorzio □ / Raggr. Temp. Imp. □ /	
Volume Affari	i Capitale sociale		
DATA	Timbro della soc	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.