

# MODELLO GAP

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

N. Ordine Appalto      CIG: [2392147E23]

Lotto/Stralcio: unico

Anno: 2011

## 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.