

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

IMPRESA PARTECIPANTE

[illegible]

Partita IVA (*)

Ragione Sociale(*)

Prov.(*)

Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)

[illegible][illegible]

Codice Attività(*): |_|_|_|_|_|_|

Tipo d'Impresa(*): Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

_____, ____ Tipo Divisa: Euro ____

Volume Affari

Capitale Sociale

Data

Timbro

Firma leggibile e per esteso

N.B.: (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.