

# Allegato C

## MODELLO G.A.P.

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

Riservato all'Ufficio

|||||

Nr. Ordine Appalto (\*)

|||

Lotto/Stralcio (\*)

|||||

Anno(\*)

## IMPRESA PARTECIPANTE

|||||

Partita IVA (\*)

|||||

Ragione Sociale (\*)

|||||

continua 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. Temporaneo Imprese

|||||

Volume Affari

|||||

Capitale Sociale

N.B.

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

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

LUOGO E DATA

TIMBRO e FIRMA CONCORRENTE

....., li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....