Allegato

MODELLO G.A.P.

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

IMPRESA PARTECIPANTE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ragione Sociale(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prov.(*) |_|_|

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

Sede Legale (*) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cap: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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