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 (*)

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

Sede legale (*) [ ] [ ] [[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] *CAP/ZIP* [ ] [ ] [[ ] [ ] [

[ ] [ ] [[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Codice attività (*) [ ] [ ] [[*Tipo impresa(*): Singola* ☐ *Consorzio* ☐ *Raggr. Temporaneo Imprese* ☐

] [ ] [[ ] [ ] [ ] [, [ ] [ ] [ ] [[ ] [ ] [ ] [, [ ] [*Tipo divisa: Lira* ☐ *Euro* ☐
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