

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n°410)

RISERVATO AL COMUNE DI

**BERRA**

Nr. Ordine Appalto (\*)

Lotto/Stralcio (\*)

Anno (\*)

**IMPRESA PARTECIPANTE**

Partita IVA (\*)

Ragione Sociale (\*)

Luogo (\*) (Annotare 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

Tipo Divisa: Lira  Euro

Data,

Timbro e firma della ditta partecipante

N. B.

\* Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie