ALL. 1

AL Comune di Mesagne
Via Roma, 4

72023 Mesagne

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

Nr. Ordine Appalto (*) Lotto/Stralcio (*) Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)

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 , Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

N.B.
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.