



COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE

Provincia del Medio Campidano
Via Trento, 2 - 09037 San Gavino M.le - P.I.00611440920
Tel. 070937491 - Fax 0709375013
Servizio LL.PP. e Pianificazione Urbanistica

Modello G.A.P.¹

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge 30.12.1991 n. 140)

N. ordine appalto	Lotto/stralcio	Anno

Impresa partecipante			
Partita IVA*			
Ragione Sociale*			
Luogo* ²		Prov.*	
Sede legale*		CAP / ZIP	
Codice attività*	Tipo impresa*	<input type="checkbox"/> Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese	
Volume Affari	Capitale Sociale	Tipo divisa <input type="checkbox"/> Lira <input type="checkbox"/> Euro	

Impresa partecipante			
Partita IVA*			
Ragione Sociale*			
Luogo* ²		Prov.*	
Sede legale*		CAP / ZIP	
Codice attività*	Tipo impresa*	<input type="checkbox"/> Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese	
Volume Affari	Capitale Sociale	Tipo divisa <input type="checkbox"/> Lira <input type="checkbox"/> Euro	

Data _____³

Firma ³

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

² Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa

³ Obbligatoria a pena di esclusione

* Campo obbligatorio