

SIN STRILLAIE – MISE DELLA FALDA – CALIBRAZIONE BARRIERA IDRAULICA (P&T)

CIG 0575118A60

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 (*) _____ Prov (*) _____
(immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)

Sede Legale (*) _____ CAP _____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola Consorzio Raggr.Temp.Imprese

Volume di affari _____

Capitale sociale _____

Tipo divisa: Lira _____ Euro _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE o di ogni Professionista
(allegare copia di un documento di identità valido)

Data

(timbro e firma del Legale Rappresentante)