



Città di Segrate

MODULISTICA		
P07	MD08	Rev. 2 del 31/05/2006

Allegato E

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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
_____ Volume affari		_____ Capitale sociale
Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>		

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

Ente certificato:



Iso 9001:2000

Palazzo Comunale
 via I Maggio 20090 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 **Fax** 02/21.33.751
C.F. 83503670156 - **P.I.** 01703890150