

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

Sede legale()*

CAP/ZIP

Codice attività()*

Tipo Impresa() Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese*

Volume affari

Capitale sociale

Tipo divisa: EURO

** campo obbligatorio*