

AMPLIAMENTO CIMITERIALE E COSTRUZIONE DI LOCULI NEL CIMITERO DI FAGARÈ

CUP: I73G11000190004

CIG: 482073545E

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*)

Prov. (*)

Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____

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

Volume Affari

Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira Euro

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____

N.B.:

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**CARICA SOCIALE**

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**N.B.:**

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

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

IMPRESA SUBAPPALTATRICE	Nr. (*) _____
Partita IVA (*) _____	
Ragione Sociale (*) _____	
Luogo (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>) _____	
Prov. (*) _____	
Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____	

Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>	
Codice attività (*) _____ Sigla provincia Prefettura (*) _____	

Data firma Impresa subapp. (*) _____ Data firma Impresa appaltatrice (*) _____ Data firma Impresa subapp. (*) _____	

CARICA SOCIALE		

Tipo carica (*) _____ Codice fiscale (*) _____		

Cognome (*) _____		

Nome (*) _____ Sesso (*) _____ Data nascita (*) _____		

Luogo di nascita (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>) _____		
Prov. (*) _____		

Luogo di residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>) _____		
Prov. (*) _____		
Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____		

N.B.:

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**CARICA SOCIALE**

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**N.B.:**

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie