

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 d'Impresa(*): Singola _____ Consorzio _____ Raggr. Temporaneo Imprese _____

Volume Affari _____, _____ Capitale Sociale _____, _____ Tipo Divisa: Lira _____ Euro _____

N.B.

- 1) Il modulo dovrà essere riempito in stampatello e con penna nero o blu
- 2) (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.