

DA INVIARE DOPO AVER OTTENUTO L'AUTORIZZAZIONE DA PARTE DELLA PROVINCIA

(Da compilare su carta intestata dell'impresa)

AI DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI
TERRESTRI E PER I SISTEMI.
INFORMATIVI E STATISTICI
Direzione Generale della Motorizzazione
e della Sicurezza del Trasporto Terrestre
Centro Elaborazione Dati
Via G. Caraci, 36 -
00157 Roma (RM) Fax: 0641583441

Oggetto: Richiesta di collegamento al C.E.D. M.C.T.C. per la procedura "REVISIONI"

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di [1]
_____ dell'impresa _____ codice
[2] _____ con sede in _____ prov.
_____ via _____, n. _____, c.a.p. _____
telefono _____ fax _____, vista l'autorizzazione [3]
n. _____, rilasciata in data _____ dalla competente Amministrazione Provinciale,

CHIEDE

di poter accedere al S.I. M.C.T.C., comunicando nel contempo che le apparecchiature informatiche dell'impresa sono dotate di emulatore terminale VT100NT220 e che

- il collegamento avverrà in modalità ISDN con il seguente numero di linea

- il collegamento avverrà attraverso il polo concentratore di

[4] inoltre comunica che l'impresa era in possesso dell'autorizzazione n. _____
con codice impresa [2] _____.

TIMBRO E FIRMA

- [1] Specificare se titolare di ditta individuale oppure di legale rappresentante di società o consorzio
[2] Indicare il codice meccanografico dell'impresa, composto da tre caratteri alfanumerici, indicato nell'autorizzazione
[3] Indicare il numero di autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale [4]La seguente parte va compilata se l'impresa era già in possesso di autorizzazione.