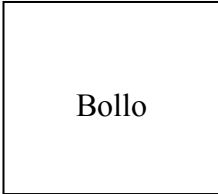


INTESTAZIONE IMPRESA



Allegato 3

Al 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

e.p.c. Alla Provincia di

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

Il sottoscritto
nella sua qualità di ⁽¹⁾ dell'impresa
....., codice ⁽²⁾, con sede in
..... prov. in 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 VT100/VT220 e che il collegamento avverrà in modalità ISDN con il seguente numero di linea

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) Allegare copia dell'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale