

MODELLO 24

(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
Fax: 06 41583441

Oggetto: richiesta di collegamento al CED - 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 VT100/VT220 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.