

DA COMPILARSI SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA
MODULO PER RICHIESTA DI COLLEGAMENTO CED M.C.T.C.

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 Caraci 36 - 00157 ROMA
FAX 06/41583461

Oggetto: Richiesta di collegamento al C.E.D. M.C.T.C. per procedura revisioni art. 80 Cds

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di ⁽¹⁾ _____
dell'Impresa _____ codice RE/___ __ __
con sede in _____ Prov (___)
Via _____ n. _____
c.a.p. _____ telefono _____ fax _____
vista l'autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____ con atto dirigenziale
n. _____ del _____ dalla competente Provincia di Reggio Emilia

C H I E D E

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 _____

Inoltre comunica che l'Impresa era in possesso dell'autorizzazione n. _____ con codice impresa RE/___ __ __

Data _____

TIMBRO e FIRMA

Note

(1) - Specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o di legale rappresentante di società o consorzio;

Recapiti telefonici del C.E.D. M.C.T.C.: 06/41583439 - 06/41583440