

All' U.M.C. di _____

p.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 G. Caraci, 36
00157 Roma (RM)
Fax : 0641583441

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

Il sottoscritto _____ nella sua qualità
di [1] _____ dello studio di consulenza automobilistica
_____, codice [2] _____,
con sede in _____ prov. _____ via
_____, n. _____, c.a.p. _____, telefono
_____, fax _____, P.IVA _____

CHIEDE

- di poter accedere al S.I. M.C.T.C. in ISDN con il seguente numero di linea _____
- di poter accedere al S.I. M.C.T.C. in ADSL e VPN con POP telematico _____

TIMBRO E FIRMA

[1] Specificare se titolare di ditta individuale oppure di legale rappresentante di società o consorzio

[2] Indicare il codice MCTC dell'agenzia