

**Fac-simile da COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA e da trasmettere al Fax 06/41583441- 41585861
Per informazioni Tel. 06/41739999-41585803/07/27 - @:mot7@mit.gov.it**

RICHIESTA DI COLLEGAMENTO AL CED DEL DTNAGP

*Come da allegato 3 alla circolare 6.08.1996 n. A7827/60C3
e sostituito dall'allegato 3R della lettera ministeriale del 18.12.1996, n. Y2340/60C4*

**AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE PER LA MOTORIZZAZIONE
Divisione 7 - CED
Via Caraci, 36
00157-ROMA**

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

Il sottoscritto _____

nella sua qualità di (1) _____ dell'Impresa di Autoriparazione

codice Impresa GR/ _____ codice Autorizzazione GR _____ (2)

con sede in _____ Prov: GR

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono _____ fax _____

vista l'autorizzazione n. _____ (3) rilasciata in data _____ dalla Provincia di
Grosseto,

CHIEDE

di essere ammesso ad accedere al Sistema Informatico comunicando nel contempo:

- che le apparecchiature informatiche dell'impresa sono dotate di emulatore terminale VT100/VT220
- che il NUA assegnato dalla Telecom è _____
- che il collegamento avverrà in rete commutata con ISDN _____ con il seguente numero di
linea _____
- che il collegamento avverrà attraverso il polo concentratore di _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA

(1) *specificare se trattasi di ditta individuale o di legale rappresentante di società o consorzio*

(2) *indicare il codice meccanografico dell'impresa, del consorzio o della società consortile presente sull'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale*

(3) *indicare il numero dell'Autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale*