

(da compilarsi su carta intestata dell'impresa)

Trasmissione via fax al numero 06 41583441

**AL MINISTERO DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE UMC**
Direzione Centrale IV – Divisione
Centro Elaborazione Dati
Via Caraci 36
00157 ROMA

Oggetto: richiesta di collegamento al C.E.D. U.M.C. per la procedura "REVISIONI"

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di (1) _____
dell'impresa _____ codice (2) _____
con sede in _____ prov. _____
cap _____ via _____ n. _____ tel. _____
_____ fax _____ vista l'autorizzazione n. _____
_____ (3) rilasciata in data _____ dalla competente
Amministrazione

CHIEDE

di poter accedere al S.I.M.C.T.C. comunicando nel contempo che le apparecchiature informatiche dell'impresa sono dotate come di seguito indicato:

TIMBRO E FIRMA

-  specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o di legale rappresentante di società o di consorzio
-  indicare il codice meccanografico dell'impresa del consorzio o della società consortile indicato sulla concessione / autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione ;
-  indicare il numero meccanografico della concessione o dell'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione
-  il CED MCTC comunicherà all'atto dell'attivazione del collegamento il n° telefonico da selezionare.