

(Da compilare su carta intestata dell'agenzia)
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 Giuseppe Caraci, 36
00157 ROMA (RM)
fax: 0641583441

Oggetto : Richiesta di collegamento al C.E.D. M.C.T.C. per la procedura “**Motorizzazione**”

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di ^[1] _____
dell’**AGENZIA** denominata” _____”, codice ^[2] _____,
con sede in _____ P.zza/via _____, n. _____ c.a.p. _____,
telefono _____, fax _____, **P. IVA** _____,
e-mail _____

CHIEDE

- o di poter accedere al S.I. M.C.T.C. tramite VPN in modalità Client to Site
- o di poter accedere al S.I. M.C.T.C. tramite VPN in modalità Site to Site
- o di poter accedere al SI.M.C.T.C. tramite ADSL in VPN con POP telematico _____

Dati anagrafici dell'utilizzatore della matricola per l'accesso al SI.M.C.T.C (circ. RU17104 28/07/2016):

Nome _____, Cognome _____

Codice fiscale _____, data di nascita _____, sesso ____

provincia di nascita ____, comune di nascita _____,

stato estero di nascita _____,

località estera di nascita _____,

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