



AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
 E PER I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI
 Direzione Generale della Motorizzazione
 e della sicurezza dei trasporti terrestri
 CENTRO ELABORAZIONE DATI
 Via Giuseppe Caraci, 36
 00157 ROMA (RM)
 Fax. 06/41583606

Oggetto: richiesta di collegamento al CED MCTC per la procedura "Prenotapendenti" e "Quiz Patenti" - per più sedi.


Dati della sede principale

Il sottoscritto _____

Nella sua qualità di _____ 

Dell'autoscuola _____ Codice _____ 

Con sede in _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ email _____ 

Telefono _____ Fax _____

Dati delle sedi secondarie

Sede di _____
 _____ Codice autoscuola _____

Sede di _____
 _____ Codice autoscuola _____

Sede di _____
 _____ Codice autoscuola _____

Sede di _____
 _____ Codice autoscuola _____

Sede di _____

_____ Codice autoscuola _____

Sede di _____

_____ Codice autoscuola _____

Sede di _____

_____ Codice autoscuola _____

Sede di _____

_____ Codice autoscuola _____

Sede di _____

_____ Codice autoscuola _____

Desidero che vengano inseriti, nella scheda anagrafica delle sedi secondarie, lo stesso indirizzo email e numero di fax della sede principale.

CHIEDE

di poter accedere al S.I. MCTC, in modalità ADSL in VPN con POLO telematico SIDA di Autosoft (come da nulla osta – MINFTRA DIP4 Dipartimento per i trasporti terrestri - REGISTRO UFFICIALE Prot. 0024420 – 14/03/2008 – USCITA)

di poter accedere al S.I. MCTC, in modalità ISDN con il seguente numero di linea:

DATA _____

Timbro e firma
