

**Servizio di Trasmissione Telematica delle
Richieste di Autorizzazione
al Trasporto Eccezionale**

ALLEGATO A2 Ditta "Titolare" dell'accesso al portale

Ragione Sociale Ditta _____

Partita Iva / Codice Fiscale _____ / _____

Con sede in _____ (_____)

Via _____

N _____ CAP _____

Tel. Rif. _____ Nominativo _____

e-mail _____

P.E.C. _____

Legale rappresentante

Cognome _____ (*)

Nome _____ (*)

Nato a _____ (_____) il _____ (*)

(*) Dati necessari per compilazione dichiarazioni