

**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