

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

ALLEGATO A3 Altre ditte

La ditta _____ richiede di poter utilizzare il portale Te-Online anche per la seguente ditta :

Ragione Sociale Ditta _____

Partita Iva / Codice Fiscale _____ / _____

Con sede in _____ (_____)

Via _____

N _____ CAP _____

Tel. Rif. _____ Nominativo _____

e-mail _____

PEC _____

Legale rappresentante

Cognome _____ (*)

Nome _____ (*)

Nato a _____ (_____) il _____ (*)

(*) Dati necessari per compilazione dichiarazioni

La ditta _____ dichiara di essere in possesso di delega scritta per svolgere attività per la sopraindicata ditta.