

PREAVVISO DI TRANSITO ECCEZIONALE



Autostrada A32
Sala Radio fax 0122.854566

DATA...../...../.....

Ditta:		Agenzia:
Tel:	Fax:	Cell. Referente Italiano:

Cell. Autista:

DATI AUTORIZZAZIONE

GENERALE n°:	BENESTARE n°:
Validita' dal:	Al:
Stazione di Entrata:	Stazione di Uscita:

TRANSITO

AUT. SINGOLA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AUT. MULTIPLA M...../..... Data transito:/...../.....ora.....	Diurno: <input type="checkbox"/> Notturno: <input type="checkbox"/> Notte tra/.....
---------------------------------------	--	--

CARATTERISTICHE DEL CONVOGLIO

Lunghezza ml:	Larghezza ml:
Altezza h:	Peso Ton:

PRESCRIZIONI

Scorta Tecnica:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cell. Capo – Scorta
A. S. P. Il presente preavviso <u>A</u>nnulla e <u>S</u>ostituisce il <u>P</u>recedente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	N.B. nel caso SI specificare la data e il N° dei preavvisi precedenti per lo stesso transito.
Assistenza Tecnica:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DA:
		A:
Assistenza Tecnica:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DA:
		A:

Note:.....
.....

N.B. il preavviso inviato via fax non esclude quello telefonico.