PREAVVISO DI TRANSITO ECCEZIONALE

DA:

DATA……/……/……

SATAP TO-MI Tronco A4
Sala Radio fax 011.9182030
Traffico & Sicurezza Greggio fax 011.91415548

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 ☐ ☐ AUT. MULTIPLA M…….. /…… Data transito: ……../……../……..ora……..	Diurno: ☐ Notturno: ☐ Notte tra ……/…… ……

CARATTERISTICHE DEL CONVOGLIO

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

PRESCRIZIONI

Scorta Tecnica:	SI NO	Cell. Capo – Scorta ……...
A. S. P. **Il presente preavviso Annulla e Sostituisce il Precedente**	SI NO	N.B. nel caso **SI** specificare la data e il N° dei preavvisi precedenti per lo stesso transito. ……..
Assistenza Tecnica:	SI NO	DA: A:
Assistenza Tecnica:	SI NO	DA: A:

Note:……

……

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