RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO BUS/AUTO ISPS AREE PORTUALI

NOMINATIVO AZIENDA RICHIEDENTE	
INDIRIZZO	
CITTA'/PROVINCIA	
CAP	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
NO. TELEFONO	
NO. FAX	
E-MAIL	

TIPO DEL BUS/AUTO	TARGA	NUMERO POSTI	AUTORIZZAZIONE N.	RILASCIATA DALLA PROVINCIA/COMUNE