

**GRUPPO FERROVIE DELLO STATO**

Ricerca e Sviluppo

RFI S.p.A. – Gruppo Ferrovie dello Stato

Laboratori di Innovazione, Prove e Sperimentazioni

Via di Portonaccio, 175

00159 Roma RM

Tel: 06-43.263.411 ÷ 06-43.263.412

Cell. 342-8698678

E-mail: lab.camera.termica@rfi.it

....., li .....

**Oggetto: Richiesta prove per** <sup>1</sup>.....

**Allegati** <sup>2</sup> .....

**MEZZO DI TRASPORTO:**

**Tipo** <sup>3</sup>..... **Targa** ..... **Spessore pareti [mm]**.....

**Lunghezza cassa [m]** ..... **Lunghezza totale del mezzo di trasporto [m]**.....

**Marca ATP richiesta** <sup>4</sup>..... **OL cassa** ..... **Anno cassa**.....

**DATI DEL GRUPPO FRIGORIFERO:**

**Marca** ..... **Modello** .....

**Matr.** ..... **Anno costr.** ..... **OL**.....

**DESTINATARIO ADDEBITO E FATTURA:**

**Nome**.....

**Indirizzo**.....

**Tel.** ..... **Cellulare** ..... **e-mail** .....

**Partita I.V.A.** ..... **Codice Fiscale** .....

**Posta elettronica certificata PEC**.....

**Codice Destinatario SDI** .....

**DESTINATARIO VERBALE DELLE PROVE E MODALITÀ DI INVIO DEL VERBALE**

*(compilare se diverso dal destinatario addebito e fattura):*

**Nome** .....

**Indirizzo** .....

**Modalità d'invio** <sup>5</sup> .....

**RICHIEDENTE:**

**Nome** .....

**Indirizzo** .....

**Tel.** ..... **Cellulare** ..... **e-mail:** .....

**PROPRIETARIO (compilare se diverso dal richiedente):**

**Nome** .....

**Indirizzo** .....

**Tel.** ..... **Cellulare** ..... **e-mail:** .....

**UFFICIO DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE COMPETENTE:** .....

**Via**.....

**Cap** ..... **Città** ..... **Prov** .....

(timbro e firma del richiedente)

<sup>1</sup> Rinnovo attestazione ATP / Rilascio attestazione ATP / Elenco prove .....

<sup>2</sup> Attestazione ATP in scadenza / Libretto di circolazione / Nessun allegato

<sup>3</sup> Autocarro / rimorchio / semirimorchio / furgonatura / coibentato

<sup>4</sup> FNA / FNAX / FRC / RRC / IN

<sup>5</sup> Consegna al Sig. / invio a mezzo corriere incaricato dal cliente