



## MODULO RICHIESTA PER CENTRO REVISIONI

Richiedo l'accesso al portale della documentazione tecnica per centro revisioni.

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice identificativo \_\_\_\_\_

Nominativo del titolare \_\_\_\_\_

Tipologia revisioni  Automobili  Motocicli

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si prega di inviare il modulo compilato all'indirizzo [oma@suzuki.it](mailto:oma@suzuki.it)

Allegare la seguente documentazione:

- Dichiarazione di riservatezza/protezione dati all'uso dei dati
- Visura camerale
- Autorizzazione ad operare come centro