

RICHIESTA PERMESSO D'INGRESSO PER AUTOMEZZI

Descrizione automezzo	Tipo automezzo	Targa
DUCATO	AUTOCARRO	CW 865 JP
Matricola	Telaio	Motore
A007896FR11	ZFA24400007625890	oppure
Polizza assicurativa automezzo nr.	Data di scadenza	Nome della società assicuratrice
N°30/107314898/2	05/ 04/ 19	UNIPOL ASSICURAZIONI
MATR. BADGE 420042		

Descrizione automezzo	Tipo automezzo	Targa
Matricola Badge	Telaio/Matricola	Motore
		oppure
Polizza assicurativa automezzo nr.	Data di scadenza	Nome della società assicuratrice

Descrizione automezzo	Tipo automezzo	Targa
Matricola Badge	Telaio/Matricola	Motore
		oppure
Polizza assicurativa automezzo nr.	Data di scadenza	Nome della società assicuratrice

Si conferma l'impegno sulla scrupolosa osservanza delle norme di prevenzione infortuni, d'igiene sul lavoro, disposizioni vigenti nelle Società del Gruppo e relativi capitolati d'appalto. Assicurando che i mezzi di lavoro sopraelencati da utilizzarsi nell'ambito del Vs. Stabilimento per interventi connessi ai Vs. ordini di lavoro sono rispondenti ai vigenti disposti di legge in materia di sicurezza e risultano efficienti ed in buono stato di conservazione.

data

05/04/2018

Timbro e firma del responsabile legale

R.E.M. S.M.
Via Ferruccio 16/A - 03010 MATRICA (FR)
Tel. 0775.840116 - 334285 Fax 839341
P. IVA 02240470605
CCIAA n. 138995 del 03.05.2002

Visto Ente Committente

[Empty box for Visto Ente Committente]

Visto della Sicurezza Industriale

[Empty box for Visto della Sicurezza Industriale]

FCA

Impresa	R.E.M.	Utilizzatore	
Marca	FIAT	Modello	DUCATO
Targa	CW865JP	Matricola	420042

Vehicles

TEMPORARY ACCESS PASS

Il pass deve essere esibito in modo chiaro durante la sua visita e restituito alla Sirio Sicurezza Industriale quando lascerà la proprietà. La Sirio Sicurezza Industriale dovrà essere immediatamente avvertita in caso di smarrimento o furto del pass.

This pass must be clearly displayed at all times during your visit and returned to Sirio Sicurezza Industriale when leaving the premises. Sirio Sicurezza Industriale should be notified immediately if the pass is lost or stolen.

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CW 865 JP

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOCARRO

SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO
GIORNO MESE ANNO
05 04 2019

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

COD AGENZIA **1/39114** COD SUBAGE **100** RAMO / NUMERO POLIZZA **30/107314898/2**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
R.E.M. SRL
VIA FERRUCCIA, 12/B
03010 PATRICA (FR)

AGENZIA **FROSINONE**

CODICE FISCALE CONTRAENTE
02240470605

TIPO VEICOLO O NATANTE
AUTOCARRO

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CW 865 JP

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **R.E.M. SRL**

COD FISCALE **02240470605**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL //

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore **24:00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di inizio del periodo di assicurazione, quando il pagamento è avvenuto prima

Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta è stato effettuato il

Agente di Funzione

UnipolSai
ASSICURAZIONI

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **05/04/2018** ALLE ORE **05/04/2019**
24 00 DEL 24 DEL

139114301073148982 04/04/2018 10:32:37

Agenti Generali
CONFIDANCE CO & PARTNERS Sas

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																					
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/39114/30/107314898/2																																					
05	04	2018	05	04	2019																																						
(Both dates inclusive)																																											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No						6. Category of Vehicle *		7. Make of vehicle																																			
CW 865 JP						C		FIAT DUCATO																																			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) in each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																																											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	GH	AL	AND	AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	UA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾
TN	TR	UA																																									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus																																											
(2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan																																											
(3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia																																											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																																											
R.E.M. SRL VIA FERRUCCIA, 12/B 03010 PATRICA FR																																											
10. This card has been issued by:						11. Signature of Insurer																																					
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 811469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it						UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laterza																																					

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																					
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/39114/30/107314898/2																																					
05	04	2018	05	04	2019																																						
(Both dates inclusive)																																											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No						6. Category of Vehicle *		7. Make of vehicle																																			
CW 865 JP						C		FIAT DUCATO																																			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) in each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																																											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	GH	AL	AND	AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	UA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾
TN	TR	UA																																									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus																																											
(2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan																																											
(3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia																																											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																																											
R.E.M. SRL VIA FERRUCCIA, 12/B 03010 PATRICA FR																																											
10. This card has been issued by:						11. Signature of Insurer																																					
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 811469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it						UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laterza																																					

UnipolSai
ASSICURAZIONI

**Appendice di Rinnovo polizza
Veicoli a Motore**
UnipolSai RINA

 Divisione **Unipol**

 NUMERO POLIZZA 1/39114/30/107314898
 AGENZIA FROSINONE

 NUMERO APPENDICE 2
 CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Proprietario R.E.M. SRL
Indirizzo VIA FERRUCCIA, 12/B - 03010 PATRICA (FR)
Codice Fiscale 02240470605 **Telefono/Cellulare** 0775830116 - 3494114469
FAX 0775839345
Avente diritto R.E.M. SRL **Codice Fiscale** 02240470605 **Ruolo** PROPRIETARIO
Zona di tariffazione PATRICA (FROSINONE)

 Con la presente appendice le Parti convengono di rinnovare il contratto alle condizioni, per le garanzie e con i limiti di seguito descritti.

DATI GENERALI	
Effetto appendice	05/04/2018
Scadenza prima rata	05/04/2019
Scadenza polizza	05/04/2019
Pagamento premio	ANNUALE
Campagna	NO
Tacito rinnovo	NO
Vincolo	NO

PREMI IN EURO	
	Rata alla firma
Premio netto	555,95
Oneri per frazionamento	0,00
Imponibile	555,95
Imposte	86,93
Contributo S.S.N.	53,12
TOTALE	696,00

Provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri	
Euro 44,44	6,94 %

Le parti prendono atto che con la presente appendice di rinnovo, le condizioni contrattuali sono le seguenti.

DATI VEICOLO

VEICOLO: AUTOCARRO **Uso:** PROPRIO
 Il proprietario non è iscritto all'Albo Autotrasportatori.
Marca/Modello: FIAT DUCATO **Targa:** CW 865 JP
Immatricolazione: 05/2005 **Alimentazione:** DIESEL **Massa:** 35 q.li
Massa trainabile: // **Traino rimorchio:** NO

GARANZIE

RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI	Bonus Malus con Bonus Protetto Classe UnipolSai Assicurazioni 6 SPECIAL Classe di Conversione Universale 6 Gruppo di sinistrosità pregressa A	Riparazione Classic
Tariffa Edizione 10/2017	Valore in Euro	Premio lordo annuo in Euro
Massimali		
- complessivo per sinistro	7.290.000,00	
- per danni alle persone	6.070.000,00	
- per danni alle cose	1.220.000,00	
Premio lordo RCA		853,46
Sconto RCA 24,99%		- 213,24
Totale lordo RCA		640,22
CORPI VEICOLI TERRESTRI E ALTRE GARANZIE	Valore veicolo € 2.000,00	Riparazione Classic

Tariffa Edizione 10/2017	Valore/Somma Assicurata in Euro	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile in Euro	Sconto complessivo in %	Premio lordo annuo in Euro
Incendio	2.000,00	//	//	30,00	7,95
Furto	2.000,00	10,00	500,00	30,00	23,84
Assistenza medium				//	24,20
Totale lordo CVT e Altre garanzie					55,99
Totale lordo complessivo					696,21

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/02/2016.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".



Appendice di Rinnovo polizza
Veicoli a Motore



Divisione Unipol

NUMERO POLIZZA 1/39114/30/107314898
AGENZIA FROSINONE

NUMERO APPENDICE 2
CODICE SUBAGENZIA 100

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza

Il Contraente

Emessa il 04/04/2018
Il pagamento del premio è stato effettuato il _____

L'Agente o l'Incaricato
UnipolSai s.p.a.
ASSICURAZIONI

AGENTE GENERALE
DONFRANCESCO & PARTNERS Sas



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7095584 - Capitale sociale iv Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese
di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

UnipolSai
ASSICURAZIONI

**Appendice di Rinnovo polizza
Veicoli a Motore**
UnipolSai KMSA UNI

 Divisione **Unipol**

 NUMERO POLIZZA 1/39114/30/107314898
 AGENZIA FROSINONE

 NUMERO APPENDICE 2
 CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Proprietario R.E.M. SRL
Indirizzo VIA FERRUCCIA, 12/B - 03010 PATRICA (FR)
Codice Fiscale 02240470605 **Telefono/Cellulare** 0775830116 - 3494114469
FAX 0775839345
Avente diritto R.E.M. SRL **Codice Fiscale** 02240470605 **Ruolo** PROPRIETARIO

Zona di tariffazione PATRICA (FROSINONE)

Con la presente appendice le Parti convengono di rinnovare il contratto alle condizioni, per le garanzie e con i limiti di seguito descritti.

DATI GENERALI	
Effetto appendice	05/04/2018
Scadenza prima rata	05/04/2019
Scadenza polizza	05/04/2019
Pagamento premio	ANNUALE
Campagna	NO
Tacito rinnovo	NO
Vincolo	NO

PREMI IN EURO	
	Rata alla firma
Premio netto	555,95
Oneri per frazionamento	0,00
Imponibile	555,95
Imposte	86,93
Contributo S.S.N.	53,12
TOTALE	696,00

Provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri	
Euro 44,44	6,94 %

Le parti prendono atto che con la presente appendice di rinnovo, le condizioni contrattuali sono le seguenti.

DATI VEICOLO	
VEICOLO: AUTOCARRO	Uso: PROPRIO
Il proprietario non è iscritto all'Albo Autotrasportatori.	
Marca/Modello: FIAT DUCATO	Targa: CW 865 JP
Immatricolazione: 05/2005	Alimentazione: DIESEL
Massa trainabile: //	Traino rimorchio: NO

GARANZIE					
RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI	Bonus Malus con Bonus Protetto Classe UnipolSai Assicurazioni 6 SPECIAL Classe di Conversione Universale 6 Gruppo di sinistrosità progressa A			Riparazione Classic	
Tariffa Edizione 10 / 2017	Valore in Euro			Premio lordo annuo in Euro	
Massimali					
- complessivo per sinistro	7.290.000,00				
- per danni alle persone	6.070.000,00				
- per danni alle cose	1.220.000,00				
Premio lordo RCA				853,46	
Sconto RCA 24,99%				- 213,24	
Totale lordo RCA				640,22	
CORPI VEICOLI TERRESTRI E ALTRE GARANZIE	Valore veicolo € 2.000,00			Riparazione Classic	
Tariffa Edizione 10/2017	Valore/Somma Assicurata in Euro	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile in Euro	Sconto complessivo in %	Premio lordo annuo in Euro
Incendio	2.000,00	//	//	30,00	7,95
Furto	2.000,00	10,00	500,00	30,00	23,84
Assistenza medium				//	24,20
Totale lordo CVT e Altre garanzie				55,99	
Totale lordo complessivo				696,21	

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/02/2016.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

ACI
AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



DUCATO

PRA
PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO
(FR168) (33)

(art. 7 L. 187/90)

CW865JP

CERTIFICATO DI PROPRIETÀ
N. 11/A026289T

UFFICIO
PROV. DI

FROSINONE

A DATI del VEICOLO

TELAIO

ZFA24400007625890

classe AUTOCARRO / PRIVATO LOCAZIONE SENZA CONDUCENTE

fabbricazione FIAT AUTO SPA 244CPMNB AY FIAT DUCATO

data immatricolazione 31/05/2008

dati fiscali KW 93.5 Portata kg 1450 Alimentazione GASOLIO

B DATI della INTESTAZIONE

numero
precedenti intestazioni 3

numero
intestatari 1

NOMINATIVO	cognome e nome o denominazione sociale			
	<input checked="" type="checkbox"/>	PROPRIETARIO	R.E.M. SRL	
<input type="checkbox"/>	codice fiscale	comune di nascita	prov. nascita	data nascita
	02240470605			
	indirizzo	VIA FERRUCCIA 16/A		
	C.A.P.	luogo residenza	prov. residenza	
	03010	PATRICA	FR	
<input type="checkbox"/>	cognome e nome o denominazione sociale			
	codice fiscale	comune di nascita	prov. nascita	data nascita
	indirizzo			
	C.A.P.	luogo residenza	prov. residenza	

C GRAVAMI IPOTECHE ANNOTAZIONI

Non risultano iscritte ipoteche. Atto di vendita del 09/04/2011. Veicolo con dispositivo antinquinamento.

importo riscosso per euro
Euro *****246,16

di cui I.P.T.
Euro *****196,00



data
11/04/2011

IL FUNZIONARIO DEL P.R.A.
FR DIR. UFF. PROV. ACI

D IDENTITÀ art. 38 DPR 28 dicembre 2000 n. 445

H05356738

L'identità del soggetto indicato nel riquadro è comprovata dalla esibizione del documento
n. _____ rilasciato da _____ in data _____
firma dell'interessato _____ data _____ firma del funzionario _____



UFFICIO PROVINCIALE DI:

2° PRESENTAZIONE

1° PRESENTAZIONE

TARGA _____ nota di richiesta della seguente FORMALITÀ _____ CODICE _____

M

cognome o denominazione sociale _____ tipo società _____

nome _____ sesso _____

codice fiscale _____ comune di nascita _____ prov. _____ data nascita _____

indirizzo (via/piazza) _____ num. civico _____

C.A.P. _____ luogo residenza (comune) _____ luogo residenza (frazione) _____ prov. _____ sogg. favore n. _____

T

Il veicolo di cui al presente certificato di proprietà n. _____ è stato verbalmente venduto allo/agli acquirente/i, di seguito indicato/i, per il quietanzato prezzo di euro _____ con ogni garanzia di legge

acquirente/i _____

Atto _____ soggetto - non soggetto _____ ad I.V.A. _____ data _____ firma del venditore _____

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

REPERTORIO N. _____ lo dr. _____, notaio in _____

Iscritto al Collegio Notarile di _____ *previa concorde rinuncia all'assistenza dei testimoni certifico che la/e parte/i di seguito indicata/e, della cui identità personale sono certo, ha/hanno sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di vendita che precede.

parte/i _____

luogo e data _____

firma del notaio _____

BOLLO E SIGILLO

P

ATTO

data _____ forma _____ prezzo/valore del veicolo (euro) _____

data registrazione _____ numero registrazione _____ luogo registrazione _____

CESAZ. CIRCOLAZ. SI ALLEGA CARTA CIRCOL. SI ALLEGANO TARGHE causale cessazione _____

CARTA CIRC. data aggiornamento _____ data nuovo rilascio _____

FURTO O LIMITAZIONI data: furto/nientro possesso/scadenza limitazione _____ importo a concorrenza (euro) _____

LEASING **PATTO RISERV. DOMINIO**

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO ATTO SOGGETTO AD I.V.A. REGIME MATRIM. SEPARAZIONE BENI RAVVEDIMENTO CPEROSO

altri dati _____

S **IMPORTI VERSATI**

	1° PRESENTAZIONE	2° PRESENTAZIONE
IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE		
SANZIONI I.P.T.		
INTERESSI MORATORI		
EMOLUMENTI E DIRITTI		
IMPOSTA DI BOLLO		
TOTALE (cifre)		

CONVALIDA UFFICIO →

TOTALE (lettere) _____ PRIMA PRESENTAZIONE

TOTALE (lettere) _____ SECONDA PRESENTAZIONE

data esecuzione formalità _____ **IL CONSERVATORE**

mod. NP-1B Imposta di bollo assolta in modo virtuale - Autorizzazione dell'Intendenza di Finanza di Roma n. 912357/3 del 28/11/73
 Stampato e Organizzato da: SCIPA - 00187 - Roma - Tel. 06/47811111 - Fax 06/47811112



REPUBBLICA ITALIANA
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE
E I SERVIZI INNOVATIVI E TECNICI

CARTA DI CIRCOLAZIONE **CC 0253368**
Autore: *Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione e i Servizi Innovativi e Tecnici*
Destinatario: *Proprietario del veicolo*
Validità: *12 mesi*

N° **AN77829FR11** (A) **CM365JP**

(B) **31.05.2005**
(C.2.1) **R.E.M. SRL**
(C.2.2) **VIA FERRUCCIA 16/F
RATICA (PR)**

N° **AN77829FR11** (A) **CM365JP**

(D.1) **FIAT AUTO SPA**
(D.2) **OCATA**

(E.1) **2700** (E.2) **5000** (E.3) **5000** (E.4) **111**
(F.1) **13.04.2011**
(G.1) **11**
(H.1) **AUTOVEICOLO PER USO SPECIALE**
(H.2) **USO PROPRIO**
(I.1) **20 (VEDERE ANNOTAZIONI)**
(K) **0854739851170**

(L.1)	2	(L.11)	11.01	(L.12)	
(L.13)		(L.14)		(L.15)	
(M.1)	2000	(M.2)			
(M.11)	2800.00	(M.12)	1075.50	(M.13)	GASOL
(M.14)	5140.488				
(N.1)		(N.11)	2	(N.12)	
(N.13)	35	(N.14)	2700		
(V.1)		(V.12)			
(V.13)		(V.14)			
(V.15)		(V.16)			
(V.17)		(V.18)			
(V.19)	2000/2700				

DATA DI SCADENZA: **31.05.2006**

CAVITÀ DI SCALLO ASSOLTA DIMENSO VIRTUALE

N° **AN77829FR11** (A) **CM365JP**

MARCA OPERATIVA DURI PLATO 02/FR/356965
LUNGHEZZA 5.09 M LARGHEZZA 2.024 M
POTENZA NOMINALE/TAPO = 40.652 KW/T
TIPO CARICO: MECCANICO
PNEUMATICI:
205/75 P140 110/105H
IL VEICOLO DI CUI ALLA PRESENTE CARTA
DI CIRCOLAZIONE, NON RIENTRA NEL CAMPO
DI APPLICAZIONE DELLA LEGGE 300/1974.
REVISIONE EFFETTUATA CON ESITO
REGOLARE.
DATA 15.05.2005 (QUADRODECI)
VEICOLO ADIBITO AD OFFICINA MOBILE.
APPLICATI CRASH TESTER INTERNI PER UL
TERIORI ALLESTIMENTI PERFORMANCE VAN.
R.D. N. 2146/2002 DEL 23.09.2005.
RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/17/CE
DEL 1999/36/CE RIGA A
MASSA A VUOTO = KG 1775
IL VEICOLO PUO' ESSERE DOTATO PER
DELL'OPZIONE DI ALLESTIMENTO
ESISTENTE LA CARROZZERIA
SERIE POSTI ALTERNATIVE:
ANTERIORI = 2. TOTALE = 0
POSTI ALTERNATIVE:
1/75 CLASS 110/105H
IL VEICOLO PUO' ESSERE DOTATO PER
DELL'OPZIONE DI ALLESTIMENTO
APPLICATI PER IL 02/FR/356965
E LA CARROZZERIA ESISTENTE LA CARROZZERIA
SERIE POSTI ALTERNATIVE

N° **AN77829FR11** (A) **CM365JP**

SUCCESSIVA COMPRESA VISITA E PROVA
0213 00-0100 DOPPIA 013 00-05551

