



AUTORISATION DE DIFFUSION SUR LE SITE INTERNET DE LA DITTT

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE :

- NOM / Prénom(s) du titulaire de la capacité : _____
- NOM / Prénom(s) du gérant de l'entreprise : _____
- Raison sociale et/ou Enseigne commerciale : _____
- Ridet : _____
- Adresse physique du siège : _____
_____ Commune : _____
- Adresse postale : BP : _____ Code postal : _____ Commune : _____
- N° Téléphone : _____ N° portable : _____ Mail : _____
- N° de certificat d'inscription au registre TRP **ou** N° de l'autorisation d'exploitation VLC :

		--			
--	--	----	--	--	--

En cochant cette case, j'accepte que mes informations de transporteur agréé (le N° TRP/VLC, le nom du dirigeant de l'entreprise, la raison sociale, l'enseigne commerciale, le N° RIDET et la commune du siège de l'entreprise) soient diffusées dans le registre des TRP/VLC du site internet de la DITTT.

Nom : _____ **Prénom (s) :** _____

Qualité : _____ **Fait à** _____ ,le _____

Pour servir et valoir ce que de droit,
(Signature du titulaire de l'attestation de capacité et cachet de l'entreprise s'il y a lieu)

Accusé réception DITTT :

La loi modifiée n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.