

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE PRODOTTO POSTA ORDINARIA PRO

DATI CLIENTE

RAGIONE SOCIALE CLIENTE/INTERMEDIARIO:			RAGIONE SOCIALE SERVICE/STAMPATORE:		
CODICE SAP CLIENTE:			CODICE SAP SERVICE/STAMPATORE:		
E-mail:			E-mail:		
Tel.:			Tel.:		
Indirizzo:			Indirizzo:		
CAP:	CITTÀ:	PROV.:	CAP:	CITTÀ:	PROV.:
CENTRI IMPOSTAZIONE:					
REFERENTE COMM.LE POSTE ITALIANE:					
RICHIESTA INIZIALE					
RICHIESTA DI INTEGRAZIONE PER ADESIONE A NUOVI SERVIZI				CODICE OMOLOGAZIONE: (nei casi di richiesta integrazione)	
RICHIESTA DI INTEGRAZIONE PER MODIFICHE SUL PRODOTTO PRECEDENTEMENTE OMOLOGATO					
MODALITÀ DI AFFRANCATURA:	SMA		MAAF		CONTO DI CREDITO

Volumi/Numero invii annui per LINEA DI PRODOTTO:

PRODOTTO	POSTA ORDINARIA PRO
----------	---------------------

DATI PRODOTTO DA OMOLOGARE/INTEGRARE

Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG/Campionatura fisica allegata rispetta, nelle caratteristiche di seguito elencate, la Specifica Tecnica di Prodotto di Poste Italiane:

FORMATO PRODOTTO	PICCOLO	MEDIO	EXTRA
DIMENSIONI PRODOTTO	H (mm):	L (mm):	
	Spessore (mm):	Peso (gr):	
LOGO PRODOTTO	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche		SI NO
LOGO LINEA EVOLUTION (per servizi Qui e Qui e Ora+Resi Report)	Dimensione e Posizione conformi alle Specifiche		SI NO
BANDA COLORE BLU O NERO (PER SERVIZI QUI E QUI E ORA+RESI REPORT)	Dimensione e posizione (fronte e retro-busta) conformi alle Specifiche		SI NO
LOGO RESI REPORT	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche		SI NO
LOGO RESI REPORT con Servizio distruzione degli invii inesitati	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche		SI NO
BOX "NON CONSEGNATO" (obbligatorio)	Dimensione, posizione e caratteristiche conformi alle Specifiche		SI NO
	Stampato sul	fronte della busta	retro della busta

DATI PRODOTTO DA OMOLOGARE/INTEGRARE

CARATTERISTICHE DEL CONFEZIONAMENTO	Busta cartacea	Caratteristiche del materiale	Conformi alle Specifiche	SI	NO
		N.° Finestre:	Conforme alle Specifiche	SI	NO
	Cartolina		Conformi alle Specifiche	SI	NO
CONTENUTO DEGLI INVII	Cartaceo			SI	NO
	Non Cartaceo	Tessere plastificate	(se altro, specificare)		
ZONE DI RISPETTO SULL'INVIO (solo per formato P)	Da angolo inferiore sinistro dell'invio: H min. 25 x L min. 95 mm			SI	NO
	Da angolo inferiore destro dell'invio: H min. 15 mm x L di tutto l'invio			SI	NO
	Colore bianco			SI	NO
	Colore pantone n°				
	Fascia bianca semitrasparente con opacità = 85%			SI	NO
BLOCCO INDIRIZZO MITTENTE (da NON stampare in caso di richiesta del Servizio distruzione degli invii inesitati)	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche			SI	NO
ZONE DI RISPETTO INTORNO AL BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO (tutti i formati)	L'indirizzo è stampato all'interno di un riquadro bianco			SI	NO
	Sopra e sotto l'indirizzo minimo 5 mm			SI	NO
	A destra e a sinistra dell'indirizzo minimo 15 mm			SI	NO
	Area posta al di sotto e a destra del blocco indirizzo è libera da scritte			SI	NO
REQUISITI INDIRIZZO DESTINATARIO	Posizione	All'interno dell'area 140 x 140 mm a partire dall'angolo in basso a destra		SI	NO
	Composizione	Rispetta i requisiti di composizione indirizzi standard		SI	NO
SPECIFICHE DI STAMPA DEL BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	Tipo carattere/font	Carattere/font di stampa utilizzato:			
	Dimensione carattere	Punti			
	Spaziatura tra due parole	Compresa tra minimo 1 carattere massimo 3		SI	NO
	Spaziatura tra i caratteri di una stessa parola	Compresa tra 0 pt (normale) e 0,5 pt (espansa)		SI	NO
	Interlinea singola	SI	NO	Uniforme e costante tra tutte le righe dell'indirizzo	
CODICE 2D DATA MATRIX (ad uso servizi di rendicontazione)	Presente sull'invio	SI	NO	Dimensione, Posizione e Struttura dati Conforme alle Specifiche	
	Zone di rispetto	Sopra, sotto, a destra ed a sinistra minimo 5mm		SI	NO
CODICE AGGIUNTIVO AD USO DEL CLIENTE	Presente sull'invio	SI	NO	Tipologia (specificare):	

Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione

Si allega elenco (file excel) dei clienti mittenti e relativi codici SAP ai fini del rilascio dei relativi ID Cliente Mittente in caso di richiesta "RENDICONTAZIONE STRUTTURATA"

Si allega la campionatura fisica, richiesta dal COP, composta da almeno **100 pz.**

Firma del Cliente:

Data:

Il Mod. RO con allegata l'immagine del prodotto deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica: infocat@posteitaliane.it.