

DATI CLIENTE

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE:

CODICE SAP (ID SAP r13) :

N. CONTO CONTRATTUALE:

INDIRIZZO:

TELEFONO : FAX:

CENTRO ACCETTAZIONE (DETENTORE CONTO)

TIPOLOGIA OFFERTA

 "Opzione 5" fino a 5 Kg "Opzione 20" fino a 20Kg "Opzione 30" fino a 30 kgFASCIA ORARIA: Ritiro entro le ore 14.00 Ritiro entro le ore 19.00

DATI SERVIZIO PICK UP

NUMERO CONTENITORI CORRISPONDENZA RITIRATI _____

 Assenza di prodotti da ritirare

NUMERO SACCHI PACCHI RITIRATI* _____

NR. SIGILLO SACCO

NR. SIGILLO SACCO

NR. SIGILLO SACCO

NR. SIGILLO SACCO

NR. SIGILLO SACCO

NR. SIGILLO SACCO

*Dichiaro sotto la mia responsabilità che il peso di ciascun sacco ritirato non supera i Kg. 30.

Firma Cliente _____

DATA DI RITIRO
(gg/mm/aaaa)

Indirizzo ritiro

n° _____ cap: _____

Firma dell'operatore di
Poste

Data

Firma del cliente

Con la presente si attesta il numero dei contenitori senza alcuna verifica numerica dei singoli invii che sarà effettuata
successivamente presso lo sportello di Accettazione Grandi Clienti.

MODALITA' DI AFFRANCATURA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Francobolli | Allegare distinta riepilogativa spedizione |
| <input type="checkbox"/> MAAF (Macchine affrancatrice
Privati) | Allegare distinta 32MA |
| <input type="checkbox"/> Afffrancaposta | Allegare distinta Afffrancaposta |
| <input type="checkbox"/> AP (Abbonamento Postale) | Allegare Distinta AP |
| <input type="checkbox"/> SMA (senza materiale
affrancatura) | Allegare distinta SMA |
| <input type="checkbox"/> CdC (Conto di Credito) | Allegare distinta Conti di Credito |
| <input type="checkbox"/> Posta Easy | Allegare distinta Posta Easy |

MODALITA' DI PAGAMENTO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anticipato | |
| <input type="checkbox"/> Contestuale al primo ritiro | Allegata Attestazione versamento si <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Contestuale con incasso
automatico | no <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Posticipato | |

PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A. DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Anomalie riscontrate: _____

Timbro

Data

Firma per accettazione

N° ORDINE SAP: _____

Firma