

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 kg

FASCIA 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

☐

Francobolli

Allegare *distinta riepilogativa spedizione*☐

MAAF (Macchine affrancatrice Privati)

Allegare *distinta 32MA*☐

Affrancaposta

Allegare *distinta Affrancaposta*☐

AP (Abbonamento Postale)

Allegare *Distinta AP*☐

SMA (senza materiale affrancatura)

Allegare *distinta SMA*☐

CdC (Conto di Credito)

Allegare *distinta Conti di Credito*☐

Posta Easy

Allegare *distinta Posta Easy*

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐

Anticipato

☐

Contestuale al primo ritiro

Allegata Attestazione versamento si ☐☐

Contestuale con incasso automatico

no ☐☐

Posticipato

PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A.

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Anomalie riscontrate: _____

Data

Firma per accettazione

Timbro

N° ORDINE SAP: _____

Firma