

DATI CLIENTE

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE: _____

CODICE SAP (ID SAP r13) : _____

N. CONTO CONTRATTUALE: _____

(indicare tutti i riferimenti a n. conti contrattuali per il servizio) _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO : _____

FAX: _____

CENTRO ACCETTAZIONE (DETENTORE CONTO) _____

TIPOLOGIA OFFERTA

☐ "Opzione 5"
fino a 5 Kg/0,045 m³

☐ "Opzione 20"
fino a 20Kg/0,180 m³

☐ "Opzione 30"
fino a 30 kg/0,270 m³

☐ "Opzione Dedicato"
oltre 30 Kg / 0,270 m³

FASCIA ORARIA: _____

☐ Ritiro entro le ore 14.00

☐ Ritiro entro le ore 19.00

DATI SERVIZIO PICK UP FULL

NUMERO CONTENITORI CORRISPONDENZA RITIRATI _____

☐ Assenza di corrispondenza 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 e/o sacchi contenenti pacchi ritirati, senza alcuna verifica numerica del contenuto che sarà effettuata successivamente presso lo sportello di Accettazione Grandi Clienti.

MODALITA' DI AFFRANCATURA

☐ Affrancaposta

Allegare distinta Affrancaposta

☐ MAAF (Macchine affrancatrice Privati)

Allegare distinta 32/MA

☐ 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

☐ Posticipato

☐ Domiciliazione Postale Preautorizzata

Allegata Attestazione versamento

☐ SI

☐ NO

PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A.

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Anomalie riscontrate: _____

Timbro

Data _____

Firma per accettazione

N° ORDINE SAP: _____

Firma