Posteitaliane

DISTINTA AFFRANCAPOSTA - Prospetto 1

N. progressivo mensile:

Codice Cliente:

N. conto contrattuale:

Ragione sociale Cliente:

UP di consegna della spedizione: (da compilare in caso di servizio Bolgette)

Indirizzo UP di spedizione: (da compilare in caso di servizio Bolgette)

Centro di Accettazione GC *(Cod. AGE)* **:**

Spedizione del *(gg/mm/aaaa)* **:**

E-mail Cliente:

Telefono Cliente:

Fax Cliente:

TARIFFA UNITARIA (importi in euro)	DESTINAZIONE/ZONA POSTALE (*)	FORMATO ** (Solo per Posta prioritaria)	PESO UNITARIO (in grammi)	QUANTITA' *(indicare il numero degli invii per ciascuna tipologia di prodotto)*																						Importo (incluso servizi accessori ed IVA, ove applicabile)
								POSTA REGISTRATA								Servizi Accessori			Raccomandata1			POSTA TARGET *(allegare distinta P.Target)*				
												ASSICURATA Retail Smart (solo Italia)***														
				Posta 1 pro (Italia)	Posta 4 pro (Italia)	Postapriority internazionale	Postamail Internazionale	Raccomandata Pro	Raccomandata Estero	Raccomandata SMART*** *(solo per l'Italia)*	Atto giudiziario	fino a 50,00 €	fino a 250,00 €	fino a 500,00 €	fino a 1.000,00 €	fino a 2.000,00 €	fino a 3.000,00 €	A/R Prioritaria	Contrassegno C/C	Contrassegno VAGLIA	Raccomandata1 RV	Raccomandata1 RC	Raccomandata1 RP	BASIC	CATALOG	CARD	CREATIVE	
																		(BARRARE CON UNA "X")										
Totale				0				0			0	0	0	0	0		0							0		0	0	0,00

* *Destinazione = AM/CP/EU in caso di Raccomandata Smart - Zona Postale in caso di altri prodotti destinati all'estero*

** *Se Italia: Piccolo = P; Medio = M; Extra = E Se Estero: Normalizzato = N; Compatto = C; Voluminoso = V*

*** *Escluso spedizioni tramite servizio Bolgette*

**** *Importi al lordo dell'IVA ove applicabile*

AFFRANCATURE ERRATE PER LA QUALE SI RICHIEDERA' IL RIACCREDITO

Corrispondenza erroneamente affrancata (n. invii)**:** _____ **per un importo di Euro:** _____

****** Totale importo prospetto 1**

****** Totale importo prospetto 2**

****** Totale importo** **0,00**

DATI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Timbro guller

Data di accettazione _____

Firma del Cliente _____ ***Firma Posteitaliane*** _____

Posteitaliane

DISTINTA AFFRANCAPOSTA - Prospetto 2

TARIFFA UNITARIA (importi in euro)	ZONA POSTALE (Solo per i Paesi esteri)	FORMATO*	PESO UNITARIO (in grammi)	ECONOMY	PREMIUM	M-Bags	Pieghi di libri**		Pacco Ordinario***		Altri prodotti (specificare)				Servizi accessori							Importo (incluso servizi accessori ed IVA, ove applicabile)
							Legge 662/96, art.2,c.20	Case editrici o librerie autorizzate	Standard	Ingombrante (non standard)					Contrassegno su C/C	Contrassegno Vidaut	Contrassegno Vaglia	DIRITTO di RACCOMANDAZIONE	Avviso di ricevimento	Assicurazione	Fermoposta *(solo per pacco ordinario)*	
															(BARRARE CON UNA "X")							
Totale																						0,00

* *Normalizzato = N; Compatto = C; Voluminoso = V*

** *Per i pieghi di libri può essere richiesto il servizio accessorio diritto di raccomandazione unitamente agli altri servizi accessori.*

*** Escluso spedizioni tramite servizio Bolgette

**** *Importi al lordo dell'IVA ove applicabile*

****** Totale importo prospetto 2**
(da riportare nel prospetto 1)

0,00

La contabilità del totalizzatore della macchina affrancatrice deve essere riportata sul prospetto 1

DATI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Timbro guller

Data di accettazione _____

Firma del Cliente _____

Firma Posteitaliane _____