

**DATI ANAGRAFICI CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE**

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N°:

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE:

CODICE SAP ( ID SAP r\3 ) :

N. CONTO CONTRATTUALE:

INDIRIZZO:

TELEFONO :

FAX:

CENTRO ACCETTANTE (Descrizione)

DATA DI SPEDIZIONE (gg/mm/aaaa):

N. PRENOTAZIONE SPEDIZIONE:

MODALITA' DI PAGAMENTO

Anticipato

Differito

PRODOTTO: CONSEGNA MULTICOPIE

CONSEGNA MULTICOPIE PREMIUM

**DATI SPEDIZIONE CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE**

CONFEZIONAMENTO: Plichi

SCATOLE

PESO TOTALE SPEDIZIONE (Kg):

Scaglione di peso	Numero Invii	Peso Complessivo per scaglione in KG.	Tariffa unitaria	Importo*
<b>Totale Invii</b>		<b>Totale Importo Spedizione</b>	€	
<b>Importo IVA ordinaria</b>				
<b>TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE ( € ) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria)</b>				

Data

Firma del cliente

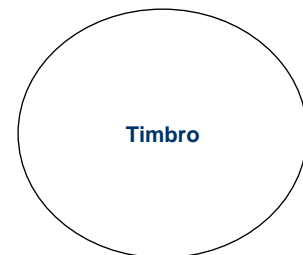
**DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE**

**PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A.**

ACCETTAZIONE CON RISERVA\*\*

\*\* Il cliente si impegna ad accettare eventuali discordanze riscontrate da Poste Italiane rispetto a quanto dichiarato.

Anomalie riscontrate: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Data

Firma Operatore di Accettazione GC

Numero Ordine di Vendita

Firma del cliente