

MODELLO OP PER PROCEDURA OMOLOGAZIONE DI TIPO A CLIENTI NON IN CONVENZIONE GAMMA PRODOTTI POSTATARGET PER VOLUMI ANNUI DA 5.001 A 50.000 INVII

Dati CLIENTE – Gamma Prodotti Postatarge			
RAGIONE SOCIALE CLIENTE:		RAGIONE SOCIALE SERVICE/FORNITORE DI STAMPA:	
CODICE SAP CLIENTE:		CODICE SAP SERVICE: .	
E-mail:		E-mail:	
Tel.:	Fax:	Tel.:	Fax:
Indirizzo:		Indirizzo:	
CAP:	CITTÀ:	PROV:	PROV:
CENTRI IMPOSTAZIONE:			
RESPONSABILE COMMERCIALE Poste Italiane:			
<input type="checkbox"/> RICHIEDA INIZIALE (NUOVA OMOLOGAZIONE)			
<input type="checkbox"/> RICHIEDA DI INTEGRAZIONE per modifica del layout e/o adesione al servizio Resi Mittente		CODICE OMOLOGAZIONE:	
<input type="checkbox"/> RICHIEDA RINNOVO per omologazioni/rinnovi rilasciati prima di gennaio 2019		(solo per richiesta integrazione o rinnovo omologazioni rilasciate prima di gennaio 2019)	
Volumi annuali complessivi NON in CONVENZIONE (somma delle quantità dei Prodotti dell'intera gamma Postatarget spediti in un anno)	Volumi annui per LINEA DI PRODOTTO (numero invii)	Numero di campagne previste per la linea di prodotto oggetto della presente richiesta di omologazione/integrazione/rinnovo	

Si dichiara che il prodotto da postalizzare entro i prossimi 12 mesi e per il quale si richiede il rinnovo per scadenza, manterrà le stesse caratteristiche di quello precedentemente Omologato. SI NO

GAMMA PRODOTTI	<input type="checkbox"/> Basic	<input type="checkbox"/> Card	<input type="checkbox"/> Catalog Meccanizzabile
SERVIZIO ACCESSORIO	<input type="checkbox"/> Resi Mittente		<input type="checkbox"/> Posta Easy

Dati PRODOTTO da OMOLOGARE/RINNOVARE/INTEGRARE

Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG allegata rispetta gli Standard di Prodotto di Poste Italiane di seguito elencati:					
FORMATO PRODOTTO/MISURE	<input type="checkbox"/> PICCOLO	<input type="checkbox"/> MEDIO	H (mm):	L (mm):	N° Finestre:
		Spessore (mm):		Peso (gr):	
MODALITÀ AFFRANCATURA e PAGAMENTO			<input type="checkbox"/> SMA		<input type="checkbox"/> MAAF
LOGO AFFRANCATURA			Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
REQUISITI DELLA RETTANGOLARITÀ (per gli invii di formato P)			Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RESISTENZA e RIGIDITÀ A FLESSIONE			Conforme alle Specifiche:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Caratteristiche dei Materiali utilizzati per gli invii	Busta		Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Caratteristiche Finestra Busta		Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Cartolina		Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Se pieghevole	N.° ante:	Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Autoformante		Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Caratteristiche Film Plastico (Cellophane)		Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Confezionamento	Cellophanato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cellophane termoristretto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Contenuto degli invii	Cartaceo			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Zone di rispetto sull'invio (solo per Formato P e C5 entro le dimensioni di 229x162mm)	Da angolo inferiore sinistro dell'invio: H min. 25 x L min. 95 mm		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Da angolo inferiore destro dell'invio: H min. 15 mm x L di tutto l'invio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Fascia trasparente opaca		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Percentuale di opacità 85%		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Colore pantone n°:			
Zone di rispetto intorno al blocco indirizzo destinatario (tutti i Formati)	Sopra e sotto l'indirizzo minimo 5 mm		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	A destra e a sinistra dell'indirizzo minimo 15 mm		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Requisiti indirizzo destinatario (tutti i Formati)	Posizione	All'interno dell'area fissata in 140 x 140 mm dall'angolo dell'invio o destro in basso o destro in alto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Composizione	Rispetta i requisiti di composizione indirizzi standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Blocco Indirizzo destinatario stampato su Etichetta	Sotto cellophane	Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Sopra cellophane	Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Specifiche tipografiche di stampa del blocco indirizzo destinatario (tutti i Formati)	Tipo carattere/font	Carattere/font di stampa utilizzato:		
	Dimensione carattere	punti		
	Spaziatura tra le parole	Compresa tra minimo 1 carattere massimo 3		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Spaziatura tra i caratteri di una singola parola	Compresa tra 0 pt (normale) e 0,5 pt (espansa)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Interlinea	Singola <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Costante tra tutte le righe dell'indirizzo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Da compilare solo se richiesto il Servizio accessorio Resi Mittente

Logo Servizio Resi Mittente con indicazione del Centro di Restituzione	presente sull'invio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Posizione Conforme alle Specifiche con indicazione del Centro di Restituzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Dicitura relativa al Servizio Resi Mittente			Posizione Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
REQUISITI INDIRIZZO MITTENTE previsto solo in presenza del servizio Resi al Mittente	Posizione	All'interno dell'area prevista a partire dall'angolo in alto a sinistra		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Composizione	Rispetta i requisiti previsti dalla specifica tecnica		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione

Firma del Cliente:	Data:
--------------------	-------

Il Mod. OP con allegata l'immagine del prodotto deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica del COT (Centro Omologazione Territoriale) competente (cfr. elenco strutture pubblicato nel sito www.poste.it)