

MODELLO OP PER PROCEDURA OMOLOGAZIONE DI TIPO B/C GAMMA PRODOTTI POSTATARGET

dati CLIENTE - Gamma Prodotti Postatarget			
RAGIONE SOCIALE CLIENTE: CODICE SAP CLIENTE: Indirizzo e-mail: Tel.: _____ Fax: _____ Indirizzo: CAP.: _____ CITTÀ _____ PROVINCIA: _____		RAGIONE SOCIALE SERVICE/FORNITORE DI STAMPA: CODICE SAP Service: Indirizzo e-mail: Tel.: _____ Fax: _____ Indirizzo: CAP.: _____ CITTÀ _____ PROVINCIA: _____	
CENTRI IMPOSTAZIONE:		RESPONSABILE COMMERCIALE P.I.:	
CONVENZIONE POSTATARGET (Basic, Card, Catalog, Creative, Magazine, Gold)		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, valida fino a _____	
AUTORIZZAZIONE SMA		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, valida fino a _____	
<input type="checkbox"/> RICHIESTA INIZIALE (NUOVA OMOLOGAZIONE)			
<input type="checkbox"/> RICHIESTA DI INTEGRAZIONE		Codice di Omologazione (solo per richiesta integrazione o rinnovo omologazioni rilasciate prima di marzo 2017)	
Specificare motivo: (es. modifica di layout, adesione a nuovi servizi, introduzione codici, inserimento gadget, etc.)			
<input type="checkbox"/> RICHIESTA RINNOVO per omologazioni/rinnovi rilasciati prima di marzo 2017			
Volumi annuali complessivi dell'intera gamma Postatarget (somma delle quantità IN CONVENZIONE e NON di tutti i Prodotti PTarget spediti in un anno)		Volumi annui stimati per la LINEA DI PRODOTTO oggetto della presente richiesta (numero invii)	
GAMMA PRODOTTI		<input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Card <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Catalog Meccanizzabile <input type="checkbox"/> Magazine Meccanizzabile	
SERVIZI ACCESSORI (per i Servizi offerti dalla gamma Linea Evolution utilizzare il Mod. RO-Linea Evolution, pubblicato sul sito www.poste.it)		<input type="checkbox"/> Resi Mittenti <input type="checkbox"/> Posta Easy	

dati PRODOTTO da OMOLOGARE - Gamma Prodotti Postatarget

Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG/Campionatura fisica allegate rispettano 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): _____
		Spessore (mm): _____	Peso (gr): _____
		N.° Finestre sul fronte (lato indirizzo destinatario): _____	N.° Finestre sul retro: _____
RESISTENZA e RIGIDITÀ A FLESSIONE	Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
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
Caratteristiche dei Materiali utilizzati per gli invii	Busta	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Caratteristiche Finestra Busta (lato indirizzo destinatario)	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
Confezionamento e Allestimento con gadget	Se non Cartaceo specificare la tipologia di gadget	<input type="checkbox"/> CD/DVD <input type="checkbox"/> Tessere plastificate	<input type="checkbox"/> Bustine termosaldate

Zone di rispetto sull'invio (previsti per formato P e C5/C6)		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
		Area posta al di sotto e destra del blocco indirizzo è libera da scritte (obbligatorio per formato P)	<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 destro in basso dell'invio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		All'interno dell'area fissata in 140 x 140 mm dall'angolo destro in alto dell'invio	<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
CODICI AD USO CLIENTE IDENTIFICATIVI DEGLI INVII	presenti sul fronte dell'invio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia	<input type="checkbox"/> 2D DATA MATRIX <input type="checkbox"/> 2di5 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)

Da compilare solo se richiesto il Servizio accessorio RESI MITTENTE

Blocco indirizzo mittente ai fini del Servizio RESI MITTENTE	presente sull'invio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Composizione e Posizione Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LOGO SERVIZIO RESI MITTENTE	presente sull'invio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione						
<input type="checkbox"/> Si allega la campionatura fisica composta da 100 pz (solo su richiesta del COP)						

Firma del Cliente:

Data:

Il Mod. OP, con allegata l'immagine del prodotto, deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica:
infocat@posteitaliane.it