

MINI BOX

MINI BOX ECONOMY

MINI BOX TRACK

DATI ANAGRAFICI - CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

Autorizzazione SMA N°. _____
 Ragione Sociale del Cliente _____
 Codice SAP Del Cliente _____
 N° conto contrattuale _____
 Ufficio accettante _____
 Data Spedizione _____
 Modalità di Pagamento _____
 Numero Prenotazione Spedizione (ID PSONline) Numero Progressivo Distinta

DATI SPEDIZIONE - CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

Prodotto	Scaglione di Peso	Numero Invi	Avviso di ricevimento	Paese di Destinazione	Destinazione Fiscale		Tariffa Unitaria	Importo
					Unione Europea	Extra UE		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TOTALE							Totale Importo (A)	€
Numero totale degli invii per i quali viene richiesto il servizio di CASH ON DELIVERY				Tariffa Unitaria			Totale Importo COD (B)	€
							Totale Importo Spedizione (A+B)*	€

* Importo s'intende al netto dell'IVA

Il cliente dichiara di aver correttamente compilato la Dichiarazione Doganale Extra Unione Europea richiesta per le spedizioni di Merci verso paesi Extra UE e di essere a conoscenza delle Condizioni Generali del Servizio

Data _____

Firma cliente: _____

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE - PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A.

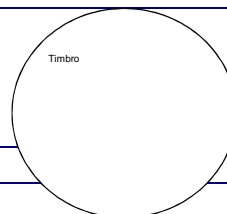
Quanto dichiarato sopra è:

Regolare

Irregolare

E' stato riscontrato un numero di copie da spedire pari a _____ del peso unitario di _____
 corrispondenti a un costo totale di spedizione pari a € _____

Notazioni varie.....



N° ORDINE SAP.....

Data

Firma.....