

DATI DI SPEDIZIONE - CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N° CODICE OMOLOGAZIONE PRODOTTO
 CODICE PRENOTAZIONE NUMERO PROGRESSIVO DISTINTA
 CODICE IDENTIFICATIVO SPEDIZIONE (facoltativo del cliente)

RAGIONE SOCIALE DEL SERVICE INDIRIZZO
 RAGIONE SOCIALE CLIENTE TELEFONO
 CODICE CLIENTE (ID SAP R/3) FAX
 N. CONTO CONTRATTUALE:
 CENTRO ACCETTANTE (Cod. AGE)

TIPOLOGIA PRODOTTO

Posta Ordinaria Pro (solo per l'Italia) Postamail Internazionale (per l'estero)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Anticipato Posticipato Contestuale

Numero invii	Formato*	Peso unitario	Standard non standard*	Destinazione*	Tariffa unitaria**	Importo
Totale invii				Totale importo Spedizione		

* Nel caso di spedizione per Estero: nella colonna "Formato" indicare Normalizzato/Compatto/Voluminoso, nella colonna "Destinazione" indicare ZONA 1, ZONA 2 o ZONA 3. Nel caso di spedizione per l'Italia: nella colonna "Formato" indicare Piccolo/Medio/Extra, nella colonna "standard/non standard" indicare standard o non standard.
 ** Agli invii, che non rispettano lo standard di confezionamento, si applicano tariffe/prezzi previsti per il formato Extra. Agli invii con dimensioni del formato Extra, che non rispettano lo standard di confezionamento, si applicano tariffe/prezzi dello scaglione di peso successivo.

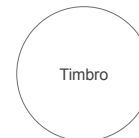
ACCETTAZIONE CON RISERVA

Firma del Cliente

Data

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE - CAMPI DA COMPILARE A CURA DI POSTE ITALIANE S.p.A.

Anomalie riscontrate:



Data

Numero Ordine di Vendita

Firma Operatore di Accettazione GC

Saldo Libretto*

Firma del Cliente

*solo per pagamento Anticipato