

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N.

TIPOLOGIA SPEDIZIONE:

STAMPA IN PROPRIO ☐MODULISTICA DEDICATA ☐

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE: _____

CODICE SAP (ID SAP r13): _____

N. CONTO CONTRATTUALE: _____

CODICE OMPOLOGAZIONE (solo in caso di spedizione "Stampa In Proprio"): _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

FAX: _____

CENTRO ACCETTANTE (frazionario AGE/descrizione): _____

DATA DI SPEDIZIONE _____

MODALITA' DI ALLESTIMENTO: IN MISCELANEA ☐PICK UP: SI ☐NO ☐

Mod. Pagamento

Anticipato ☐Posticipato ☐

Tipologia prodotto*	Quantità	Peso Unitario (se omogeneo) o Scaglione di peso	Formato**	Tariffa unitaria	Importo
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE*** (€)					_____

* Raccomandata 1 (base): Raccomandata1 con Prova di Consegna: Raccomandata1 inContrassegno

** Standard (S) o Fuori Standard (FS)

*** L'importo si intende al netto dell'IVA

OLTRE ORA LIMITE ☐

ACCETTAZIONE CON RISERVA*

Firma del cliente _____

Data _____

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

PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A.

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Anomalie riscontrate: _____

Data _____

Firma del cliente per accettazione _____

Timbro

Notazioni varie: _____

N° ORDINE SAP: _____

Firma _____