

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE PRODOTTO POSTA TIME

DATI CLIENTE

Ragione sociale cliente: Ragione sociale service/fornitore di stampa:

Codice SAP cliente: Codice SAP service:

Indirizzo e-mail: Indirizzo e-mail:

Tel.: Fax: Tel.: Fax:

Indirizzo: Indirizzo:

Cap: Città: Provincia: Cap: Città: Provincia:

Centri impostazione: Resp. commerciale poste italiane:

☐ RICHIESTA INIZIALE

☐ RICHIESTA DI INTEGRAZIONE (per modifiche del prodotto già omologato) Codice di Omologazione
(in caso di richiesta di integrazione)

Volumi annui per LINEA DI PRODOTTO (numero di invii)

Accordo PostaTime ☐ SI, stipulato il: valido fino a (data di scadenza accordo)

Prodotto ☐ POSTATIME BASE ☐ POSTATIME ORA

Servizi Accessori RESO MITTENTE FISICO ☐ SI ☐ NO

DATI PRODOTTO DA OMOLOGARE/INTEGRARE

Il Prodotto, rappresentato nell'immagine PDF-JPG/Campionatura fisica, allegato rispetta gli Standard di Prodotto di Poste Italiane di seguito elencati:

FORMATO e DIMENSIONI del prodotto		<input type="checkbox"/> PICCOLO	<input type="checkbox"/> MEDIO	
		H altezza (mm):	L lunghezza (mm):	
		S spessore (mm):	P peso (gr):	
MODALITÀ di CONFEZIONAMENTO	Busta cartacea		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CARATTERISTICHE del MATERIALE di CONFEZIONAMENTO (BUSTA)	Colore	Conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Grammatura	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Finestra sul fronte (lato N.° Finestre: indirizzo destinatario) Caratteristiche	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CONTENUTO degli invii	Cartaceo	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Tessere Plastificate	Dimensioni, posizionamento e allestimento conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DIFFERENZE DI SPESSORE	Conforme alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MODALITÀ AFFRANCATURA	<input type="checkbox"/> SMA (unica modalità prevista)			
LOGO AFFRANCATURA	Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LOGO LINEA EVOLUTION (solo per opzione ORA)	Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
BANDA COLORE BLU O NERO (solo per opzione ORA)	Dimensione e posizione (fronte e retro busta) conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LOGO SERVIZIO RESO 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	
	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Indicazione del Centro di Restituzione sotto il logo Resi Mittente		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Dicitura "In caso di mancato recapito..." stampata sul fronte dell'invio nell'angolo in alto a sinistra		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
COMPOSIZIONE degli INDIRIZZI	Contenuto, struttura e numero di righe conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
INDIRIZZO MITTENTE	Posizionato sul fronte dell'invio nell'angolo in alto a sinistra : SOLO se richiesto servizio Resi Mittente con stampa del Centro di restituzione sotto il logo reso mittente		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	Posizionato sul fronte dell'invio nell'area di dimensioni 140x140mm dall'angolo in basso a destra, se parallelo al lato lungo, oppure dall'angolo in alto a destra, se parallelo al lato corto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

ZONA DI RISPETTO attorno al BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	Di colore bianco di almeno 15 mm sul lato destro e sul lato sinistro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Di colore bianco di almeno 5 mm sul lato superiore e sul lato inferiore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Di colore bianco di almeno 25 mm di altezza dal margine inferiore della busta per almeno 95 mm a partire dal margine sinistro dell'invio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Di colore bianco di almeno 15 mm di altezza dal margine inferiore della busta in corrispondenza del blocco indirizzo destinatario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
STAMPA BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	Sull'invio in area a sfondo bianco	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	All'interno dell'invio e sempre visibile attraverso finestra trasparente	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	CARATTERE DI STAMPA	Tipo (font): Dimensione:.....	punti.
	Di colore NERO su sfondo BIANCO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Stile carattere "NORMALE"	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Ultime 2 righe dell'indirizzo scritte in MAIUSCOLO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Blocco indirizzo libero da logotipi e/o scritte estranee	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spaziatura tra le parole	Compresa tra minimo 1 e massimo 3 caratteri	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Righe dell'indirizzo devono essere parallele e allineate a sinistra	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spaziatura tra i caratteri	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Espansa	
	Interlinea Singola	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Costante tra tutte le righe <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CODICE 2D DATA MATRIX (2DCOMM)	Posizione	Stampato sul fronte dell'invio e sopra il blocco indirizzo destinatario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Zona di rispetto	Di colore bianco sopra, sotto, a destra ed a sinistra del codice almeno 5 mm	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Struttura dati	Conforme alle specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
IDENTIFICATIVO OGGETTO	Struttura dati	Conforme alle specifiche (concatenazione dei dati contenuti nei campi 2 e 11 del codice data matrix preceduti dalla dicitura "ID")	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Posizione	stampato a destra oppure sopra il codice 2DCOMM	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALTRO CODICE AD USO CLIENTE	Presente sull'invio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia codice <input type="checkbox"/> (specificare)
BOX "NON CONSEGNATO" (obbligatorio)	Dimensione, posizione e caratteristiche conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Stampato sul fronte dell'invio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Stampato sul retro dell'invio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

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

☐ Si allega la campionatura fisica, richiesta dal COP, composta da 100 pz

☐ Si allega elenco (file excel) dei clienti mittenti e relativi codici SAP ai fini del rilascio dei relativi ID Cliente Mittente in caso di richiesta "RENDICONTAZIONE STRUTTURATA"

Firma del Cliente: Data:

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