

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE SERVIZI DI RECAPITO PER OPERATORI POSTA TIME BASE EU2 E POSTA TIME ORA EU2

DATI OPERATORE

| | | | |
|--|--|---|--|
| RAGIONE SOCIALE OPERATORE POSTALE: | | RAGIONE SOCIALE SERVICE: | |
| CODICE SAP OPERATORE POSTALE: | | CODICE SAP SERVICE/STAMPATORE: | |
| Indirizzo e-mail: | | Indirizzo e-mail: | |
| Tel.: | Fax: | Tel.: | Fax: |
| Indirizzo: | | Indirizzo: | |
| CAP: | CITTÀ: | PROV.: | PROV.: |
| CENTRI IMPOSTAZIONE: | | | |
| RESPONSABILE COMMERCIALE DI POSTE ITALIANE: | | | |
| <input type="checkbox"/> RICHIESTA INIZIALE | | | |
| <input type="checkbox"/> RICHIESTA INTEGRAZIONE (per modifiche dello standard di prodotto già omologato e/o modifiche delle specifiche tecniche) | | | CODICE OMOLOGAZIONE: _____ (nei casi di richiesta integrazione) |
| Volumi annui per LINEA DI PRODOTTO (numero di invii) | | | |
| PRODOTTO | <input type="checkbox"/> POSTA TIME BASE EU2 | <input type="checkbox"/> POSTA TIME ORA EU2 | |
| SERVIZI ACCESSORI | RESO MITTENTE FISICO | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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/DIMENSIONI PRODOTTO | <input type="checkbox"/> PICCOLO | <input type="checkbox"/> MEDIO | |
| | H altezza (mm): | L lunghezza (mm): | |
| | L(lunghezza) \geq 1,4 H (altezza) | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | Spessore (mm): | Peso (gr): | |
| MODALITA' di CONFEZIONAMENTO | Busta cartacea (unica modalità prevista) | | <input type="checkbox"/> SI |
| CARATTERISTICHE del MATERIALE di CONFEZIONAMENTO (BUSTA) | Colore e grammatura | Conformi alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | N° Finestra sul fronte (lato indirizzo destinatario) | Conformi 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 | 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 |
| LOGO AFFRANCATURA POSTE ITALIANE (SMA) | Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| LOGO OPERATORE POSTALE ALTERNATIVO | Posizione conforme alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| LOGO LINEA EVOLUTION (solo per prodotto ORA EU2) | Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| BANDA COLORE BLU O NERO (solo per prodotto ORA EU2) | Dimensione e posizione (fronte e retro-busta) conformi alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| LOGO SERVIZIO RESI MITTENTE (se richiesto il servizio Resi mittente) | con nome del centro di Restituzione stampato sotto il logo <i>resi mittente</i> | | Dimensione e posizione conformi alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | con nome del centro di Restituzione stampato nell'area mittente con la prevista dicitura <i>"in caso di mancato recapito inoltrare al Centro di Restituzione ..."</i> | | Dimensione e posizione conformi alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| INDIRIZZO MITTENTE CON RESTITUZIONE RESI PRESSO UN CENTRO DI POSTE ITALIANE (solo se richiesto il servizio Resi mittente) | Presente solo il Logo Mittente o ragione sociale senza indirizzo (con stampa del Centro di restituzione sotto il logo <i>resi mittente</i> oppure con nome del centro di Restituzione stampato nell'area mittente con la prevista dicitura <i>"in caso di mancato recapito inoltrare al Centro di Restituzione ..."</i> | | Posizione e composizione conformi alle Specifiche Tecniche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| INDIRIZZO dell'OPERATORE CON RESTITUZIONE RESI PRESSO INDIRIZZO DELL'OPERATORE (solo se richiesto il servizio Resi mittente) | Presente L'INDIRIZZO dell'Operatore con eventuale logo/ragione sociale del Cliente Mittente (con stampa del Centro di restituzione sotto il logo <i>resi mittente</i>) | | Posizione conforme alle Specifiche e alle indicazioni fornite da PI | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| ZONA DI RISPETTO SULL'INVIO | 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 | |
| INDIRIZZO DESTINATARIO | Posizionato sul fronte dell'invio nell'area di dimensioni 140x140mm dall'angolo in basso a destra, se parallelo al lato lungo, o dall'angolo in alto a destra, se parallelo al lato corto | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | Stampato sull'invio in area a sfondo bianco | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | Stampato su foglio interno dell'invio | | Conforme alle Specifiche e sempre visibile attraverso finestra trasparente | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| ZONA DI RISPETTO INTORNO 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 | |
| SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO | CARATTERE DI STAMPA | | Tipo (font): | Dimensione: punti. | |
| | Spaziatura tra le parole | | Compresa tra minimo 1 e massimo 3 caratteri | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | Spaziatura tra i caratteri | | 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 | Uniforme e costante tra tutte le righe | |
| COMPOSIZIONE INDIRIZZI DESTINATARIO | Contenuto, struttura e numero di righe conforme alle Specifiche | | | <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 |
| 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"/> Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione | |
| <input type="checkbox"/> Si allega la campionatura fisica, richiesta dal COP, composta da 150 pz | |
| <input type="checkbox"/> Si allega elenco (file excel) dei clienti mittenti con i relativi codici SAP ai fini del rilascio degli ulteriori ID Cliente Mittente in caso di richiesta "RENDICONTAZIONE STRUTTURATA" | |
| Firma dell'Operatore postale: | Data: |
| Firma del Service: | Data: |

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