

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE PRODOTTO POSTA TIME OPERATORI

DATI CLIENTE

RAGIONE SOCIALE OPERATORE POSTALE:		RAGIONE SOCIALE SERVICE:	
CODICE SAP OPERATORE POSTALE:		CODICE SAP SERVICE:	
E-mail:		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):			
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 PRODOTTO/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):
MODALITÀ DI CONFEZIONAMENTO	Busta cartacea (unica modalità prevista) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CARATTERISTICHE DEL MATERIALE DI CONFEZIONAMENTO (BUSTA)	Colore e grammatura	Conforme alle Specifiche <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	N° finestre: _____ sul fronte (lato indirizzo destinatario)	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	Posizionamento e allestimento conformi alle Specifiche <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DIFFERENZA 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	Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
BANDA COLORE BLU O NERO	Dimensione e posizione (fronte e retro-busta) conformi alle Specifiche <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

LOGO RESO MITTENTE FISICO (se richiesto il servizio Reso mittente fisico)	con nome del centro di Restituzione stampato sotto il logo		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 "in caso di...."		Dimensione e posizione conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
AREA MITTENTE	Presente solo il Logo Mittente senza indirizzo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Posizione conforme alle Specifiche e alle indicazioni fornite da PI		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	In caso di Servizio Reso Mittente fisico e in presenza dell'indicazione del Centro sotto il logo Resi, Presente il blocco indirizzo mittente		Dimensione, posizione e composizione conformi alle Specifiche		<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
BLOCCO 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
ZONE 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
	Stampato con inchiostro 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 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	
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
	Zone 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
EVENTUALI CODICI AGGIUNTIVI AD USO OPERATORE	Tipologia:		Posizione 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

*Firma per accettazione dell'incarico.