

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE GAMMA PRODOTTI POSTA TARGET E RELATIVI SERVIZI DI RENDICONTAZIONE

DATI CLIENTE - GAMMA PRODOTTI POSTATARGET			
RAGIONE SOCIALE CLIENTE:		RAGIONE SOCIALE SERVICE / FORNITORE DI STAMPA:	
CODICE SAP CLIENTE:		CODICE SAP Service:	
Indirizzo e-mail:		Indirizzo e-mail:	
Tel.:		Tel.:	
Indirizzo:		Indirizzo:	
CAP:	CITTÀ:	PROV.:	CAP: CITTÀ: PROV.:
CENTRI IMPOSTAZIONE:			
RESPONSABILE COMMERCIALE P.I.:			
CONTRATTO PER SERVIZI LINEA EVOLUTION		SI	NO
RICHIEDA INIZIALE (Nuova Omologazione)			
RICHIEDA DI INTEGRAZIONE del prodotto già OMOLOGATO			CODICE OMOLOGAZIONE:
specificare motivo: (es. modifica di layout, adesione a nuovi servizi, introduzione codici, inserimento gadget, adesione ai servizi gamma linea evolution, ect.)			(solo in caso di richiesta di integrazione)
Volumi annui stimati per la LINEA DI PRODOTTO oggetto della presente richiesta:			
GAMMA PRODOTTI (*) omologabili solo con i servizi gamma linea Evolution	Basic		Card
	Catalog Meccanizzabile		Magazine Meccanizzabile
	Catalog NON Meccanizzabile (*)		Magazine NON Meccanizzabile (*)
	Creative (*)	Creative – Sviluppo Customer Base (*)	Creative – Invito alla Prova (*)
SERVIZI LINEA EVOLUTION	Qui e Ora + Resi Report		
	Resi Report		
	Qui e Ora		
	Nessun Servizio		
SERVIZI ACCESSORI	Resi Mittente (non previsto per il solo servizio Qui e Ora)		

DATI PRODOTTO DA OMOLOGARE/INTEGRARE

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

FORMATO PRODOTTO	PICCOLO	MEDIO				
DIMENSIONI PRODOTTO	H (mm):	L (mm):				
	Spessore (mm):	Peso (gr):				
N° Finestre sul fronte:		(lato indirizzo destinatario)				
RAPPORTO LUNGHEZZA/ALTEZZA DELL'INVIO $\geq 1,4$ (solo per gli invii di formato P)	Conforme alle Specifiche:					
RESISTENZA e RIGIDITA' A FLESSIONE	Conforme alle Specifiche:					
MODALITA' AFFRANCATURA e PAGAMENTO	SMA	MAAF (non prevista per servizi linea Evolution)				
LOGO AFFRANCATURA	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche					
LOGO SERVIZIO Resi al mittente (previsto se richiesto il servizio di Resi mittente)	Con l'indicazione del Nome del Centro di restituzione stampato sotto il logo resi mittente					
LOGO SERVIZIO "LINEA EVOLUTION" Qui e Ora	Con la dicitura " <i>In caso di mancato recapito inoltrare a: Nome del Centro di Restituzione</i> " stampata sul fronte dell'invio nell'angolo in alto a sinistra					
BANDA COLORE BLU O NERO (per servizio Qui e Ora)	Dimensione e posizione (fronte e retro busta) conformi alle Specifiche					
LOGO SERVIZIO Resi Report	Dimensione e posizione conformi alle Specifiche					
LOGO SERVIZIO Resi Report al mittente (previsto se richiesto il servizio di Resi al Mittente)	Con l'indicazione del Nome del Centro di restituzione stampato sotto il logo resi mittente					
Caratteristiche dei Materiali utilizzati per gli invii	Conforme alle Specifiche					
	Caratteristiche Finestra Busta (lato indirizzo destinatario)					
	Cartolina (formato Medio previsto solo per Creative)					
	Se pieghevole	N° ante:	Conforme alle Specifiche	SI		
	Autoformante		Conforme alle Specifiche	SI		
	Film Plastico (Cellophane)		Conforme alle Specifiche	SI		
	Caratteristiche Cellophane		Conforme alle Specifiche	SI		
	Area bianca, Etichetta o Cartolina (per confezionamento in cellophane)		Conforme alle Specifiche	SI		
CONTENUTO DEGLI INVII	H (mm):		L (mm):	SI		
	Cartaceo	Altro (specificare la tipologia di gadget)		SI		
ZONE DI RISPECTO SULL'INVIO (previste per formato P e C5 entro le dimensioni di 229x162mm)	Da angolo inferiore sinistro dell'invio: H min. 25 x L min. 95 mm			SI		
	Da angolo inferiore destro dell'invio: H min. 15 mm x L di tutto l'invio			SI		
	Presenza di fascia trasparente opaca			SI		
	Percentuale di opacità 85% (se selezionato SI al punto precedente)			SI		
	Colore pantone n °:					

DATI PRODOTTO DA OMOLOGARE/INTEGRARE

ZONE DI RISPETTO INTORNO AL BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO		L'indirizzo è stampato all'interno di un riquadro bianco		SI
		Sopra e sotto l'indirizzo minimo 5 mm.		SI
		A destra e a sinistra dell'indirizzo minimo 15 mm		SI
		Area posta al di sotto e destra del blocco indirizzo libera da scritte (obbligatorio per formato P)		SI
REQUISITI INDIRIZZO DESTINATARIO	Posizione	All'interno dell'area fissata in 140 x 140 mm dall'angolo in basso a destra, se indirizzo parallelo al lato lungo dell'invio		SI
		All'interno dell'area fissata in 140 x 140 mm dall'angolo in alto a destra se indirizzo parallelo al lato corto dell'invio		SI
	Composizione	Rispetta i requisiti di composizione indirizzi standard		SI
BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO STAMPATO SU ETICHETTA	Sotto cellophane	Conforme alle Specifiche		SI
	Sopra cellophane	Conforme alle Specifiche		SI
SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA DEL BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	Tipo carattere/font	Carattere/font di stampa utilizzato:		
	Dimensione carattere	punti.		
	Spaziatura tra le parole	Compresa tra minimo 1 carattere massimo 3		SI
	Spaziatura tra i caratteri di una stessa parola	Compresa tra 0 pt (normale) e 0,5 pt (espansa)		SI
	Interlinea singola	SI	Costante tra tutte le righe dell'indirizzo	SI
INDIRIZZO MITTENTE (solo se richiesto il servizio Resi Mittente o per il prodotto Posta Target GOLD)	Posizione	Sul fronte dell'invio, nell'angolo in alto a sinistra, con stampa del centro di restituzione sotto il logo resi mittente/resi report al mittente		SI
	Composizione	Conforme alle Specifiche		SI
CODICE 2D Data Matrix AD USO RENDICONTAZIONE (solo per servizi gamma linea Evolution)	Presente sull'invio	SI	Dimensione, Posizione e Struttura dati Conforme alle Specifiche	SI
	Zone di rispetto	Sopra, sotto, a destra ed a sinistra minimo 5 mm		SI
BOX "NON CONSEGNATO" (obbligatorio sul fronte dell'invio in caso di servizi gamma linea Evolution con logo Resi Report)	Dimensione, diciture e caratteristiche		Conformi alle Specifiche	SI
CODICE aggiuntivo ad USO del CLIENTE	presenti sull'invio	SI	Specificare Tipologia	
			Coerente con le indicazioni di PI per i codici aggiuntivi ad uso del cliente	SI

Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione completo di tutti gli elementi previsti dalla Specifica Tecnica

Si allegano (solo se richiesti dal COP) **n°150 esemplari** di invii completi e personalizzati secondo le indicazioni fornite dal COP.

Firma del Cliente:	Data:
--------------------	-------

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