

AUTORIZZAZIONE - CONVENZIONE N.	_____
CODICE PRENOTAZIONE <i>PS ONLINE</i>	_____
RAGIONE SOCIALE DELL'OPERATORE:	_____
CODICE CLIENTE (ID SAP R\3):	_____
N. CONTO CONTRATTUALE:	_____
INDIRIZZO:	_____
TELEFONO:	_____
N. FAX:	_____
DATA DI SPEDIZIONE	_____
CENTRO DI ACCETTAZIONE (descrizione)	_____
SPORTELLLO AVANZATO (descrizione)	_____

POSTICIPATO ☐

CODICE OMOLOGAZIONE (Max 8):

1° _____	5° _____
2° _____	6° _____
3° _____	7° _____
4° _____	8° _____

P M

PESO LORDO SPEDIZIONE (in Kg):

PESO TOTALE TARA SCATOLE:

PESO TOTALE TARA PALLET:

PESO NETTO SPEDIZIONE (in Kg):

**DESTINAZIONE (AM / CP / EU1 / EU2) e/o
"Invii CAP Anomali"**

IMPORTO ⁽²⁾

TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) al netto dell'Iva (aliquota ordinaria)

Importo IVA ordinaria

TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria)

⁽²⁾L'inserimento di tariffa unitaria e relativi importi è facoltativo

ACCETTAZIONE CON RISERVA: ☐

NOTE:

Data

Firma dell'Operatore/Service per presa visione

Identificativo documento di pagamento (CRO; Numero di Bollettino; Num Postagirol.)

Data del pagamento

Importo pagato €

ANOMALIE RISCONTRATE: _____

Data

Firma operatore di Accettazione G.C.

Numero Ordine di Vendita

Firma dell'Operatore / Service

Timbro