

Posteitaliane

Distinta di dettaglio SERVIZIO RECAPITO PER AO POSTA MASSIVA EXTRABACINO

DATI ANAGRAFICI - CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

SMA

AFFRANCAPOSTA

MAAF

CONTI DI CREDITO

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE

CODICE CLIENTE (ID SAP R/3)

N° CONTO CONTRATTUALE

INDIRIZZO

TELEFONO

E-MAIL

UFFICIO DETENTORE CONTO (frazionario e descrizione)

UFFICIO SUSSIDIARIO

CENTRO ACCETTAZIONE (codice AGE)

In caso di SMA:

AUTORIZZAZIONE SMA N°:

CODICE OMOLOGAZIONE

In caso di MAAF/Affrancaposta:

MACCHINA

MODELLO

MATRICOLA

CONTATORE INIZIALE

CONTATORE FINALE

IMPORTO SPEDIZIONE

In caso di CdC:

se cliente CdC pubblico (Legge 662/96)

se cliente CdC privato

PAGAMENTO ANTICIPATO

PAGAMENTO CONTESTUALE

PAGAMENTO DIFFERITO

DATI SPEDIZIONE - CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

OPZIONE 1

OPZIONE 2

(Cfr. distinta "Scatole mix di destinazioni")

(Cfr. Etichetta scatola)

NON OMOLOGATO

OMOLOGATO

Data Spedizione

CODICE IDENTIFICATIVO SPEDIZIONE:

PESO UNITARIO (in grammi):

FORMATO:

TARA SCATOLA 1:

P

M

PESO TOTALE LORDO SPEDIZIONE (in Kg)

TARA SCATOLA 2 (riempite parzialmente)

DESTINAZIONE	NUMERO INVII	SCAGLIONE DI PESO	TARIFFA UNITARIA	IMPORTO
EU2				
EU2				
EU2				
EU2				
EU2				
EU2				
EU2				
EU2				
EU2				
			TOTALE	

SCATTI A VUOTO DI CUI NON SI CHIEDE IL RIMBORSO

SOLO PER MAAF/Affrancaposta:

Abbuoni per cui si richiede il rimborso

Corrispondenza erroneamente affrancata n°

per un importo di €

N° SCATOLE PIENE (a)

N° SCATOLE RIEMPITE PARZIALMENTE (b)

N° SCATOLE MIX (c)

N° totale scatole (a + b + c)

N° PALLET (con scatole piene e riempite parzialmente) (d)

N° PALLET (con scatole mix) (e)

N° TOTALE PALLET (d + e)

Data

Firma del cliente

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE - CAMPI DA COMPILARE A CURA DI POSTE ITALIANE S.P.A.

Anomalie riscontrate:

Data

Numero Ordine di Vendita Sap r/3

Timbro

Firma del cliente per accettazione

Firma operatore di accettazione