

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N°: _MBPA/LO-NO/133/2018

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE: GIGA PUBLISHING SRL

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 02986650139

CODICE SAP (ID SAP r13): 30946486

N. CONTO CONTRATTUALE: 009

INDIRIZZO: VIA TEOCRITO 47 - MILANO

TELEFONO : 02252071 FAX: 022700692

CENTRO ACCETTANTE (frazionario AGE/descrizione): MILANO CMP ROSERIO

DATA DI SPEDIZIONE (gg/mm/aaaa): 02/03/2020

CODICE OMOLOGAZIONE PRODOTTO _DCODM0079_

ID PRENOTAZIONE

Modalità Pagamento

Fatturazione d'Anticipo ☐Contestuale (richiesta di fattura) ☒Fattura con pagamento Posticipato ☐PRODOTTO: BASIC ☐ CREATIVE ☐ CARD ☐ CATALOG ☐ MAGAZINE ☒PT GOLD RESI ☐ PT GOLD REPORT ☐ PT GOLD MONITOR ☐

DATI FORMATO INVIO

CERTIFICAZIONE QUALITA' INDIRIZZI ☐

FORMATO

N° omolog. _____

PICCOLO ☐MEDIO ☒NON MECC. ☐

DATI ALLESTIMENTO DEI PALLET

NUMERO TOTALE PALLET: 1

ALLESTIMENTO PALLET MIX (Inf.
2,5% del Totale Quantità)SI ☐N/O ☐

NUMERO PALLET MIX DI BACINI

NUMERO INVII NEI PALLET MIX

1

1220

LIVELLO DI PRELAVORAZIONE PLICHI/ SCATOLE

Tipo Prelavorazione	Quantità	Peso Unitario	Formato*	Tariffa unitaria	Importo
CAP	160	469	MEDIO	0,7782	124,512
C/P (BASE)	692	469	MEDIO	0,8022	555,1224
C+P	50	469	MEDIO	0,8052	40,26
BACINO	279	469	MEDIO	0,8112	226,3248
MIX ITALIA	39	469	MEDIO	0,8262	32,2218

TOTALE QUANTITA'

1220

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

978,44

Importo IVA ordinaria

215,26

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

1.193,70

> Basic/Card/Catalog/Magazine --> Piccolo/Medio/Non meccanizzabile (No mecc.) > Creative --> Normalizzato/Compatto/Voluminoso/Cilindrico/Libero/Extraformato
formati sono Piccolo (P) e Medio (M)

> PT Gold I

ACCETTAZIONE CON RISERVA*

* Il cliente si impegna ad accettare eventuali discordanze riscontrate da Poste Italiane rispetto a quanto dichiarato.

Firma del cliente

Data

DATI RELATIVI AL PAGAMENTO (da compilare in caso di pagamenti anticipati o contestuali rispetto all'erogazione del servizio)

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

Data del pagamento

Importo pagato €

PARTE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.p.A.

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE

Anomalie riscontrate: _____

Data

Firma del cliente per accettazione

Notazioni varie: _____

Timbro

N° ORDINE SAP: _____

Firma