

Poste Italiane

Distinta SMA _ Posta Target

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N°:	MBPA/LO-NO/133/2018
RAGIONE SOCIALE DEL SERVICE:	GIGA PUBLISHING SRL
TITOLO PUBBLICAZIONE	SUITE 198
PARTITA IVA / CODICE FISCALE	02986650139
CODICE SAP INTERMEDIARIO (ID SAP r13) :	30946486
N. CONTO CONTRATTUALE INTERMEDIARIO:	30946486-020
INDIRIZZO:	VIA ALPI, 4 - 23873 - MISSAGLIA (LC)
TELEFONO : FAX:	
CENTRO ACCETTANTE (frazionario AGE/descrizione):	CMP NAPOLI
DATA DI SPEDIZIONE (gg/mm/aaaa):	ID PRENOTAZIONE

Modalità Pagamento

Fatturazione d'anticipo

Contestuale (richiesta di Fattura)

Fattura con pagamento Posticipato

DATI FORMATO INVIO

PRODOTTO:	BASIC <input type="checkbox"/>	CREATIVE <input type="checkbox"/>	CARD <input type="checkbox"/>	CATALOG <input type="checkbox"/>	MAGAZINE <input checked="" type="checkbox"/>
CODICE OMologazione PRODOTTO	DCODM0082				
CERTIFICAZIONE QUALITÀ INDIRIZZI	<input type="checkbox"/>	FORMATO			
Cod. certificaz.	PICCOLO <input type="checkbox"/>	MEDIO <input checked="" type="checkbox"/>	NON MECC. <input type="checkbox"/>		

DATI ALLESTIMENTO DEI PALLET

NUMERO TOTALE PALLET:	1	ALLESTIMENTO PALLET MIX (Inf. 2,5% del Totale Quantità)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
			NUMERO PALLET MIX DI BACINI	
			NUMERO INVII NEI PALLET MIX	

LIVELLO DI PRELAVORAZIONE PLICHI/ SCATOLE

Tipo Prelavorazione:	Quantità	Peso Unitario	Formato*	Tariffa unitaria	Importo
CAP					0
C/P (BASE)	1.395	615	MEDIO	1,2033	1.678,60
C+P					0
BACINO					0
MIX ITALIA					0

TARGET FACILE (NESSUNA PRELAVORAZIONE)

Target Facile				0
TOTALE QUANTITA'	1.395	TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) al netto dell'Iva (aliquota ordinaria)		1.678,60
		Importo IVA ordinaria		369,29
TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria)				2.047,90

> Basic/Card/Catalog --> Piccolo/Medio/Non meccanizzabile (Non mecc.)
 > Creative --> (Non mecc.) Normalizzato/Compatto/Voluminoso/Cilindrico/Libero/Extraformato
 > PT Gold i formali sono Piccolo (P) e Medio (M)

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 Postagiro..)

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