

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 MAC 2.2020
 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02986650139
 CODICE SAP INTERMEDIARIO (ID SAP n°) : 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 CREATIVE CARD CATALOG MAGAZINE

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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	NUMERO PALLET MIX DI BACINI	NUMERO INVII NEI PALLET MIX	

LIVELLO DI PRELAVORAZIONE PFLICHI SCATOLE

Tipo Prelavorazione	Quantità	Peso Unitario	Formato*	Tariffa unitaria	Importo
CAP					0
C/P (BASE)	519	465	MEDIO	0,8022	416,34
C+P					0
BACINO					0
MIX ITALIA					0
TARGET FACILE (NESSUNA PRELAVORAZIONE)					
Target Facile					0
TOTALE QUANTITA'	519	TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) al netto dell'Iva (aliquota ordinaria)		416,34	
			Importo IVA ordinaria		91,60
			TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria)		507,94

> Basic/Card/Catalog --> Piccolo/Medio/Non meccanizzabile (Non mecc.)
 > Creative --> (Non mecc.) Normalizzato/Compatto/Voluminoso/Cilindrico/Libero/Extraformato
 > PT Gold i formati 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 _____