

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

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

RAGIONE SOCIALE DEL SERVICE: GIGA PUBLISHING SRL

TITOLO PUBBLICAZIONE MAC 1 2020

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02986650139

CODICE SAP INTERMEDIARIO (ID SAP r13) : 30946486

N. CONTO CONTRATTUALE INTERMEDIARIO: 30946486-020

Modalità Pagamento

INDIRIZZO: VIA ALPI, 4 - 23873 - MISSAGLIA (LC)

Fatturazione d'anticipo

TELEFONO : FAX:

Contestuale (richiesta di Fattura)

CENTRO ACCETTANTE (frazionario AGE/descrizione): CMP NAPOLI

Fattura con pagamento Posticipato

DATA DI SPEDIZIONE (gg/mm/aaaa):

ID PRENOTAZIONE

DATI FORMATO INVIO

PRODOTTO: BASIC CREATIVE CARD CATALOG MAGAZINE

CODICE OMologazione PRODOTTO DCODM0082

CERTIFICAZIONE QUALITA' INDIRIZZI FORMATO
Cod. certificaz. PICCOLO MEDIO NON MECC.

DATI ALLESTIMENTO DEI PALLET

NUMERO TOTALE PALLET: 1 ALLESTIMENTO PALLET MIX (Inf. 2,5% del Totale Quantità) SI NO
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)	519	340	MEDIO	0,5366	278,50
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)			278,50
		Importo IVA ordinaria			61,27

TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria) 339,76

> Basic/Card/Catalog --> Piccolo/Medio/Non meccanizzabile (Non mecc.)
 > Creative --> (Non mecc.) Normalizzato/Compattato/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