

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N°: <u>MBPALO-NO/133/2018</u>	
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
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 <u>DCODM0082</u>					
CERTIFICAZIONE QUALITA' 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: <u>1</u>	ALLESTIMENTO PALLET MIX (Inf. 2,5% del Totale Quantità)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input 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)	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/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 e 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