

## PARTE RISERVATA AL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N°: **MBPA / CN / ER / 0058 / 2016** valida dal 20/05/2016

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE: **ARMANDO CURCIO COMUNI D'ITALIA SRL**

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: **09509610961**

CODICE SAP ( ID SAP r13 ): **31742148**

N. CONTO CONTRATTUALE: **31742148-004**

INDIRIZZO: **VIA ROBERTO LEPETIT 8 / 10 - 20124 MILANO**

TELEFONO : **348-2827112**

FAX:

CENTRO ACCETTANTE (frazionario AGE/descrizione): **11167 Bologna CMP**

DATA DI SPEDIZIONE (gg/mm/aaaa): **05.11.2018**

Guida LODI

CODICE OMOLOGAZIONE PRODOTTO **DCODM0947**

ID PRENOTAZIONE:

PRODOTTO: BASIC  CREATIVE  CARD  CATALOG  MAGAZINE

PT GOLD RESI  PT GOLD REPORT  PT GOLD MONITOR

Modalità Pagamento

Fatturazione d'Anticipo

Contestuale (richiesta di fattura)

Fattura con pagamento Posticipato

### 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  NO

NUMERO PALLET MIX DI BACINI

NUMERO INVII NEI PALLET MIX

0

0

### LIVELLO DI PRELAVORAZIONE PLICHI/ SCATOLE

Tipo Prelavorazione	Quantità	Peso Unitario	Formato*	Tariffa unitaria	Importo
CAP	1.880	183 grammi	Medio	0,004	75,68
C/P (BASE)	0	183 grammi	Medio	0,004	0,00
C+P	0	183 grammi	Medio	0,004	0,00
BACINO	0	183 grammi	Medio	0,004	0,00
MIX ITALIA					

TOTALE QUANTITA' **1.880** TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE ( € ) al netto dell'Iva (aliquota ordinaria) **75,68**

Importo IVA ordinaria **75,68**

TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE ( € ) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria) **151,36**

> Basic/Card/Catalog/Magazine --> Piccolo/Medio/Non meccanizzabile (No mecc.) >Creative --> 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 **05.11.2018**

### 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: \_\_\_\_\_



N° ORDINE SAP: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_