Posteitaliane *Distinta* SMA _ Posta Target

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

AUTORIZZAZIONE/CONVENZIONE SMA N°: ***MBPA / CN / ER / CONV / 0008 / 2017*** *valida dal 12.06.2017*

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

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 09509610961

CODICE SAP (ID SAP n\3) : 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): 13.04.2018

Guida VIGNOLA

Modalità Pagamento

Fatturazione d'Anticipo ☐

Contestuale (richiesta di fattura) ■

Fattura con pagamento Posticipato ☐

CODICE OMOLOGAZIONE PRODOTTO DCODM0947

ID PRENOTAZIONE:

PRODOTTO: BASIC ☐ CREATIVE ☐ CARD ☐ CATALOG ☐ MAGAZINE ■

PT GOLD RESI ☐ PT GOLD REPORT ☐ PT GOLD MONITOR ☐

DATI FORMATO INVIO

CERTIFICAZIONE QUALITA' INDIRIZZI ☐

N° omolog.

FORMATO

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: 0

NUMERO INVII NEI PALLET MIX: 0

LIVELLO DI PRELAVORAZIONE PLICHI/ SCATOLE

Tipo Prelavorazione	Quantità	Peso Unitario	Formato*	Tariffa unitaria	Importo
CAP	987	220 grammi	Medio	[illegible]	[illegible]
C/P (BASE)	0	220 grammi	Medio	[illegible]	[illegible]
C+P	0	220 grammi	Medio	[illegible]	[illegible]
BACINO	0	220 grammi	Medio	[illegible]	[illegible]
MIX ITALIA					

TOTALE QUANTITA'	987	TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) al netto dell'Iva (aliquota ordinaria)	[illegible]
		Importo IVA ordinaria	[illegible]
		TOTALE IMPORTO SPEDIZIONE (€) comprensivo dell'Iva (aliquota ordinaria)	[illegible]

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

Armando Curcio Comuni d'Italia

www.armandocurcio.it ACCETTAZIONE CON RISERVA*

Armando Curcio Comuni d'Italia Srl a Socio Unico

Sede legale:

Via Roberto Lepetit, 8/10 - 20124 Milano

*Obbligo a riscontrare ed accettare eventuali discordanze riscontrate da Poste Italiane rispetto a quanto dichiarato.

Firma del cliente

Data **13.04.2018**

REA MI-2093089 - P.IVA e C.F. 09509610961

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* _____