

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

RAGIONE SOCIALE DEL **SERVICE** :

RAGIONE SOCIALE DEL **CLIENTE** :

UFFICIO SPEDITORE:

CODICE UFFICIO SPEDITORE:

CENTRO DI ACCETTAZIONE:

DATA DI SPEDIZIONE:

Tipologia di Prodotto		Peso	Nr invii	AM	CP	EU
1	Massiva non raccomandata CED	fino a 20 g				
		20-50				
		50-100				
		100-250				
		250-350				
		350-1000				
		1000-2000				
2	Raccomandata SMART	fino a 20 g				
		20-50				
		50-100				
		100-250				
		250-350				
		350-1000				
		1000-2000				
3	Raccomandata SMART AR	fino a 20 g				
		20-50				
		50-100				
		100-250				
		250-350				
		350-1000				
		1000-2000				
	MASSIVA N. SCATOLE AM					
	MASSIVA N. SCATOLE CP					
	MASSIVA N. SCATOLE EU					
	RACCOMANDATA SMART N. SCATOLE AM					
	RACCOMANDATA SMART N. SCATOLE CP					
	RACCOMANDATA SMART N. SCATOLE EU					
	RACCOMANDATA A/R SMART N. SCATOLE AM					
	RACCOMANDATA A/R SMART N. SCATOLE CP					
	RACCOMANDATA A/R SMART N. SCATOLE EU					

PARTE RISERVATA AL FORNITORE

DATI DI CONVALIDA ACCETTAZIONE

_____ *Data*

_____ *Firma del fornitore*

Notazioni varie: _____

_____ *Firma del presentatore*