

PARTE RISERVATA AL CLIENTE

Titolo pubblicazione _____
 Editore _____
 Ufficio detentore del conto _____
 N° conto contrattuale (Mod. 244) _____
 Ufficio accettante _____
 Numero progressivo e data della pubblicazione _____
 Numero inserti cartacei per ciascuna copia _____
 Peso unitario (comprensivo di eventuali inserti cartacei) _____
 Numero Prenotazione Spedizione (ID PSONline) _____

Destinazione

Quotidiano <input type="checkbox"/>	Giornale Locale <input type="checkbox"/>	Periodico	Promozione Abbonamento	
Nazionale <input type="checkbox"/>	Dec. Compr. <input type="checkbox"/>	Nazionale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dec. Prov. <input type="checkbox"/>	Dec. Intra <input type="checkbox"/>	Dec. Compr. <input type="checkbox"/>		

Copie per Spedizione

Oltre 20.000 copie
 Oltre 10.000 copie
 Oltre 2.000 copie
 Inf. 2.000
 Tiratura inferiore 20.000 copie

Prelavorazione

OMOLOGATO:
 CODICE OMOLG. _____
 PRELAVORATO:
 SI
 NO

Dati Spedizione

Destinazione	Numero Invii	Tariffa Unitaria	Importo
AM			
CP			
EU			
INVII ECCEDENTI (CP)			
TOTALE		Costo Totale Invii (a)	€ -

Inserti non compresi nel peso del periodico

Tipologia inserto	Numero inserti	Peso unitario	Tariffa Unitaria	Importo totale
			Costo Totale Inserti (b)	€ -
Costo totale della spedizione (c) = (a) + (b)			Totale(c) €	€ -

INVII PER L'ESTERO

Tipo Invio: Economy Premium
 Formato: Normalizzato Compatto Voluminoso

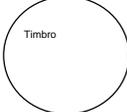
Destinazione	Numero Invii	Tariffa Unitaria	Importo
Zona 1			
Zona 2			
Zona 3			
TOTALE		Costo Totale Invii Estero	€ -

DICHIARAZIONE PERCENTUALE PUBBLICITA'

Che la percentuale di inserzioni pubblicitarie contenute in ciascuna copia della presente spedizione è inferiore al 45% dell'intero stampato, compresi eventuali inserti separati dalla pubblicazione., All'intera spedizione, pertanto, saranno applicate le tariffe agevolate di riferimento.

Data _____ Firma cliente: _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Quanto dichiarato sopra è:
Regolare **Irregolare**


E' stato riscontrato un numero di copie da spedire pari a _____ del peso unitario di gr _____
 corrispondenti a un costo totale di spedizione pari a € _____

NOTAZIONI VARIE:.....

N° ORDINE SAP..... Data Firma.....