



**Post & Service Snc**

piazza marena, 42 - 70032 bitonto ba  
tel. 080 3740702 fax 080 3740619 P.IVA 05270520728  
Iscr. U.I.C. nr.A1682 Iscr. Albo Artigiani nr.92973  
Iscr. Albo Autotrasportatori nr.BA/7460733/J  
www.postandservice.it - info@postandservice.it

**POSTE PRIVATE**

Titolare di Autorizzazione Generale e Licenza individuale del Ministero delle Comunicazioni AUG 11072002 / LIC.3602004

Agente

Categoria merceologica

Cod.Cliente

**Anagrafica Cliente**

Rag. Soc. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Responsabile incaricato: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo di ritiro (solo se diverso) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione (solo se diverso) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Convenzione**

Decorrenza dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Quantità tot. \_\_\_\_\_

Tipo di prodotto	Tipo di servizio	Peso gr.	Quantità	Tariffa

Modalità di pagamento:

Timbro e firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Copia sede



**Post & Service Snc**

piazza marena, 42 - 70032 bitonto ba  
tel. 080 3740702 fax 080 3740619 P.IVA 05270520728  
Iscr. U.I.C. nr.A1682 Iscr. Albo Artigiani nr.92973  
Iscr. Albo Autotrasportatori nr.BA/7460733/J  
www.postandservice.it - info@postandservice.it

## POSTE PRIVATE

Titolare di Autorizzazione Generale e Licenza individuale del Ministero delle Comunicazioni AUG 11072002 / LIC.3602004

Agente

Categoria merceologica

Cod.Cliente

### Anagrafica Cliente

Rag. Soc. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Responsabile incaricato: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo di ritiro (solo se diverso) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione (solo se diverso) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Convenzione

Decorrenza dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Quantità tot. \_\_\_\_\_

Tipo di prodotto	Tipo di servizio	Peso gr.	Quantità	Tariffa

Modalità di pagamento:

Timbro e firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Copia Cliente