

DISTINTA SPEDIZIONI PARTENZA						CLIENTE										
						DATA										
N°	P.TO	DESTINATARIO	INDIRIZZO	N°	CITTÀ	CAP / ZIP	PROV	TIPO SPED (1)	COLLI	PESO	DIMENSIONI			DDT	C/A (4)	INCOTERM
											H	L	P			
1																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
2																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
3																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
4																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
5																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
6																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
7																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
8																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
9																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		
10																
	NOTE:			TIPO SERVIZIO	NAZ	EX	GP	ASSICURAZIONE (3)	NO	SI	€		Descriz	CONTENUTO (2)		

(1) Tipo spedizione: indicare se trattasi di spedizione PLUS

(3) Non applicabile a spedizioni GP

TOTALE

TOTALE C/A

(2) Campo obbligatorio per le spedizioni internazionali

(4) Non applicabile a spedizioni EX e GP

Colli Peso

Firma PDA _____

MOD.25a / rev.6