

Allegato N. 11

Scheda di Fattibilità Tecnica Servizio Postaonline H2H in nome e per conto di un terzo

Data compilazione _____

Riferimenti Commerciale Poste Italiane**Nome e Cognome** _____Struttura **MBPA** **MP** _____

Funzione _____

Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

E-mail _____

Riferimenti Cliente**Ente/Azienda** _____**CF/Partita IVA** _____**Referente****Nome e Cognome** _____

Funzione _____

Ufficio _____

Via/Piazza e n. civico _____

CAP _____

Località _____

PV _____

Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

E-mail _____

Ulteriori informazioni**Stima volumi/anno** _____**Frequenza degli invii** (*settimanale, mensile, etc.*) _____**Eventuali picchi negli invii** (*indicare mesi critici*): _____**N. Clienti mandanti** _____**Note della Forza Vendita Poste Italiane***Particolari esigenze manifestate dal Cliente* _____*Altro* _____**Risultati di fattibilità****FATTIBILE**
NON FATTIBILE**Note correlate alla fattibilità**