



DIRECT MAIL PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO

CTT CORREIOS DE PORTUGAL, S.A. - SOCIEDADE ABERTA
SEDE SOCIAL: AV. D. JOÃO II, Nº 13
1999-001 LISBOA

CAPITAL SOCIAL: € 75.000.000,00
NIPC 500 077 568
CRC LISBOA

Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL

IDENTIFICAÇÃO

CAMPANHA

NOME OU RAZÃO SOCIAL

ATIVIDADE PRINCIPAL

MORADA

TELEFONE

CÓDIGO POSTAL

APRESENTANTE

A PREENCHER PELO CLIENTE

SOLICITA ANÁLISE DO EXEMPLAR JUNTO E RESPECTIVA AUTORIZAÇÃO PARA PODER BENEFICIAR DO REGIME DE TARIFAS DE DIRECT MAIL, SEGUNDO AS NORMAS DEFINIDAS PELOS CTT.

REGIME

DIRECT MAIL INTERNACIONAL (DMI)

DIRECT MAIL NACIONAL (DM)

DM BASE

DM FLEXI

FORMA DE FRANQUIA

PRONTO PAGAMENTO

PRÉ ATIVO

CRÉDITO

MÁQUINA DE FRANQUIAR DIGITAL

TOMEI CONHECIMENTO (PARA O QUE DOU A MINHA AUTORIZAÇÃO), QUE OS OBJETOS DM CIRCULEM FECHADOS PODEM SER ABERTOS PARA VERIFICAÇÃO POSTAL, EM QUALQUER FASE DO CIRCUITO OPERACIONAL.

DATA - ANO - MÊS - DIA

ASSINATURA

LOJA CTT ACEITANTE

CÓDIGO LOJA CTT

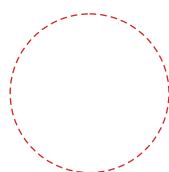
EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS EM VIGOR

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

A PREENCHER PELOS CTT

MARCA DO DIA



DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO

RESERVADO A
- AFIXAÇÃO DE CARIMBO
- ESCRITA MANUAL DO DE

DE _____

DATA - ANO - MÊS - DIA

O ACEITANTE



DIRECT MAIL PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO

CTT CORREIOS DE PORTUGAL, S.A. - SOCIEDADE ABERTA
SEDE SOCIAL: AV. D. JOÃO II, Nº 13
1999-001 LISBOA

CAPITAL SOCIAL: € 75.000.000,00
NIPC 500 077 568
CRC LISBOA

Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL

IDENTIFICAÇÃO

CAMPANHA

NOME OU RAZÃO SOCIAL

ATIVIDADE PRINCIPAL

MORADA

TELEFONE

CÓDIGO POSTAL

APRESENTANTE

A PREENCHER PELO CLIENTE

SOLICITA ANÁLISE DO EXEMPLAR JUNTO E RESPECTIVA AUTORIZAÇÃO PARA PODER BENEFICIAR DO REGIME DE TARIFAS DE DIRECT MAIL, SEGUNDO AS NORMAS DEFINIDAS PELOS CTT.

REGIME

DIRECT MAIL INTERNACIONAL (DMI)

DIRECT MAIL NACIONAL (DM)

DM BASE

DM FLEXI

FORMA DE FRANQUIA

PRONTO PAGAMENTO

CRÉDITO

PRÉ ATIVO

MÁQUINA DE FRANQUIAR DIGITAL

TOMEI CONHECIMENTO (PARA O QUE DOU A MINHA AUTORIZAÇÃO), QUE OS OBJETOS DM CIRCULEM FECHADOS PODEM SER ABERTOS PARA VERIFICAÇÃO POSTAL, EM QUALQUER FASE DO CIRCUITO OPERACIONAL.

DATA - ANO - MÊS - DIA

ASSINATURA

LOJA CTT ACEITANTE

CÓDIGO LOJA CTT

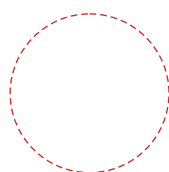
EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS EM VIGOR

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

A PREENCHER PELOS CTT

MARCA DO DIA



DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO

RESERVADO A
- AFIXAÇÃO DE CARIMBO
- ESCRITA MANUAL DO DE

DE _____

DATA - ANO - MÊS - DIA

O ACEITANTE