



DESTINEO ESPRIT LIBRE CATALOGUE BORDEREAU DE DEPOT

EN TETE

Identifiant établissement
Signataire du Contrat
Adresse
Téléphone / Fax

N° CONTRAT
Identifiant Courrier
SIRET

Emetteur Nom COCLICO OU SIRET

AFFRANCHISSEMENT

Mode d'Affranchissement*

*un seul mode d'affranchissement autorisé par dépôt

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PORT PAYE | <input type="checkbox"/> N° Autorisation PP |
| <input type="checkbox"/> DISPENSE DE TIMBRAGE | <input type="checkbox"/> N° contrat PP |
| <input type="checkbox"/> AFFRANCHIGO Forfait | <input type="checkbox"/> N° Autorisation DT |
| <input type="checkbox"/> AFFRANCHIGO Liberté | <input type="checkbox"/> N° contrat DT |
| | <input type="checkbox"/> N° contrat AFFRANCHIGO |
| | <input type="checkbox"/> N° Machine à affranchir (MA) |

DECLARATIF DEPOSANT

Produit déclaré : Destineo Esprit Libre catalogue **Seuil déclaré** Seuil 1
 Seuil 2

Date des plis _____

Poids unitaire (g) *
Tranche de poids
Tarif / Objet
Nombre d'objets

Montant de l'affranchissement (hors surtaxe avion)

(*) indiquer le poids en nombre entier

<u>Transport aérien économique</u>	Tarif	Nb de plis	Nb de tranches de 10 g	Montant du complément de tarif (H.T.)
ZONE OM 1	0,02 (tranche 10 g)			
ZONE OM 2	0,05 (tranche 10 g)			
Total Surtaxe				
Montant total de l'affranchissement (avec surtaxe avion)				

CONSTATE LA POSTE

Produit constaté Destineo Esprit Libre Catalogue **Seuil constaté** Seuil 1
 Destineo Esprit Libre Seuil 2
 Lettre Prioritaire
 COLIECO TS2

Date des plis _____

Poids unitaire (g)
Tranche de poids
Tarif / Objet
Nombre d'objets

Montant de l'affranchissement (hors surtaxe avion)

<u>Transport aérien économique</u>	Tarif	Nb de plis	Nb de tranches de 10 g	Montant du complément de tarif (H.T.)
ZONE OM 1	0,02 (tranche 10 g)			
ZONE OM 2	0,05 (tranche 10 g)			
Total Surtaxe				
Montant de l'affranchissement (avec surtaxe avion)				

PARTIE RESERVEE AU CONTROLE

MOTIF(S) DE RECLASSEMENT	MOTIFS DE DECLASSEMENT	MOTIFS DE REFUS DU DEPÔT
<input type="checkbox"/> Erreur sur Tranche de Poids <input type="checkbox"/> Erreur sur Nombre d'objets <input type="checkbox"/> Erreur sur Seuil	<input type="checkbox"/> Non respect des règles de contenu <input type="checkbox"/> Non respect des règles de présentation et/ou des règles de signalétique <input type="checkbox"/> Non respect du seuil minimum de dépôt <input type="checkbox"/> Poids unitaire < 350 g <input type="checkbox"/> Poids unitaire > 3000 g	<input type="checkbox"/> Non unicité du format <input type="checkbox"/> Non-respect des Lois & Règlements en vigueur sur le contenu du message <input type="checkbox"/> Non unicité de la Tranche de Poids <input type="checkbox"/> Non unicité du Mode d'Affranchissement <input type="checkbox"/> Absence séparation Métropole / OM Zone 1 / OM Zone 2 <input type="checkbox"/> Lieu de dépôt non autorisé <input type="checkbox"/> Mentions d'affranchissement et mention produit absentes ou illisibles

Montant du Reclassement et/ou du Déclassement

Observations Client - TAD	Visa	Observations de La Poste - TAD	Visa

Feuillet n° 1: destiné au client avant contrôle. Feuillet n° 2 : destiné au service facturation de la DOTC. Feuillet n°3: destiné à l'établissement de dépôt.