

BORDEREAU DECLARATIF DE DEPOT DE PRESSE 1289 A

Régime intérieur ou assimilé (France Métropolitaine, DOM/TOM)

Toutes les rubriques en gras et suivies d'un * sont obligatoires .

| | |
|-------------------------------------|---|
| Compostage | |
| | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Identifiant établissement | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Etablissement de livraison du 1289A | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Client | |
| Nom du client | <input style="width: 100%;" type="text" value="GUMS"/> |
| Identification client | <input style="width: 100%;" type="text" value="0101360"/> |
| N° de téléphone | <input style="width: 100%;" type="text" value="01 45 43 48 37"/> |
| Courriel | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Adresse | <input style="width: 100%;" type="text" value="53 rue du Moulin Vert"/> |
| | <input style="width: 100%;" type="text" value="75014 PARIS"/> |
| Nom du déposant * | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

| | |
|---|--|
| PUBLICATION | |
| TITRE * | <input style="width: 100%;" type="text" value="LE CRAMPON"/> |
| N° Publication (CPPAP, ISSN, PROV, PEXL, AIP) * | <input style="width: 100%;" type="text" value="0425G89365"/> |
| N° Contrat * | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Produit * | <input style="width: 100%;" type="text" value="PRESSE EDITEUR"/> |
| Classe * (si PIPG ou QFRP) | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| DEPOT | |
| Numéro de parution * | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Mode d'affranchissement | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Niveau de service | <input style="width: 100%;" type="text" value="NON URGENT"/> |
| Type de parution * | <input style="width: 100%;" type="text" value="NUMERO PRINCIPAL"/> |
| Date (jj/mm/aaaa) * | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Nombre suppléments/HS | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° Publication Supp/HS 1 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° Publication Supp/HS 2 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° Publication Supp/HS 3 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° Publication Supp/HS 4 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---|-----------------------|---|
| Poids publication principale (édition+encarts) * | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Poids Supplément/HS 1 | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Poids Supplément/HS 2 | <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| Poids des objets (OPP, Incarto) | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Poids Supplément/HS 3 | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Poids Supplément/HS 4 | <input style="width: 50px;" type="text"/> |

1 - NIVEAU DE PREPARATION

| | Type Publication | Options (si applicables) * | Déclaration du client | | | Constaté Poste | | |
|----------------|------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|------------|----------------|---------------|------------|
| | | | QUANTITE * | PRIX UNITAIRE | PRIX TOTAL | QUANTITE | PRIX UNITAIRE | PRIX TOTAL |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL 1 | | | | | | | | |

2 - ENVOIS MULTIPLES

| | Type Publication | Options (si applicables) * | Déclaratif client | | | | | | | Constaté Poste | | | |
|--------------|------------------|----------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------------|---|--|------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------|
| | | | Nb de paquets (1) * | Nb exemplaires (2) * | Poids unitaire (g) (3) * | Poids total (g) (4) = (2) x (3) | Poids unitaire paquet (g) (5) = (4) : (1) | Prix unitaire selon poids unitaire (€) (6) | TOTAL 2(1) x (6) | Nb de paquets (1) | Nb exemplaires (2) | Poids unitaire (g) (3) | Prix total |
| Multiples | | | | | | | | | | | | | |
| Multiples | | | | | | | | | | | | | |
| Multiples | | | | | | | | | | | | | |
| Multiples | | | | | | | | | | | | | |
| Multiples | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | |

3 - SERVICES ET PRODUITS ASSOCIES AU PRODUIT PRESSE

| Type de service ou nom du produit | Déclaration du client | | | | Libellé de l'objet | Constaté Poste | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|------------|---------------|------------|--------------------|----------------|----------|---------------|------------|
| | POIDS UNITAIRE * | QUANTITE * | PRIX UNITAIRE | PRIX TOTAL | | Poids unitaire | Quantite | Prix unitaire | Prix total |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL 3 | | | | | | | | | |

TOTAL (1) + (2) + (3) *

Déclaration du client
Dont TVA (AIP, Presse Plus et Incarto)

| | | |
|--|---|--|
| Nom du réceptionnaire | Timbre à date de remise du bordereau 1289 A | Responsable des contrôles de l'établissement |
| Bordereau établi d'office <input type="checkbox"/> | | Nom et signature |

L'éditeur susdésigné s'engage à acquitter, à la fin de la période mensuelle d'expédition, le montant des affranchissements indiqués ci-dessus ainsi que tout complément d'affranchissement dont le versement lui serait demandé par suite d'anomalies constatées postérieurement au dépôt des envois.
A condition d'être remis simultanément au dépôt, le bordereau 1289 A tient lieu de bulletin de livraison n° 157 pour les expéditions inférieures à 5 000 exemplaires déposées en une seule fois.
Poids total :