|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATKA TYTUŁU®**  | **LogoPolPerf_ Pant_nizse** |
|  |  |  |
| 1 | Nazwa tytułu |  |
| 2 | Nazwa Wydawcy (i administratora tytułu jeśli jest to firma trzecia) |  |
| 3 | Czy tytuł wpisany do Rejestru Sądu? | **TAK** / **NIE** | Sygn. Akt i data (nie wymagane przy ISBN) |  |
| 4 | ISSN/ISBN (cyfry) |  | Proszę wkleić skan okładki |
| 5 | PKWiU 2012(7 znaków) |  |
| 6 | Stawka VAT ( 5%, 8 % lub 23%) |  |
| 7 | Cena detaliczna(okładkowa brutto) |  |
| 8 | Kod kreskowy EAN (13 cyfr kodu) |  |
| 9 | Częstotliwość |  |
| 10 | Okres sprzedaży |  |
| 11 | Tematyka- grupa |  |
| 12 | Tematyka podgrupa |  |
| 13 | Format (wysokość i szerokość w mm)  |  |
| 14 | Liczba grzbietów |  |
| 15 | Objętość tytułu(ile stron?) |  |
| 16 | Pierwszy Dzień Sprzedaży (PDS) |  |
| 17 | Harmonogram |  |
| 18 | Całkowity nakład( pole niewymagalne) |  |
| 19 | Gadżety, dodatki  |  |
| 20 | Od kiedy tytuł jest wydawany? |  |
| 21 | Promocja opis(nośniki i media np. kanały i stacje w TV czy radio oraz czas trwania) |  |
| 22 | Tytuły podobne |  |
| 23 | Opis tytułu (krótka charakterystyka) |  |

|  |
| --- |
| **DANE WYDAWCY** |
| 24 | Numer NIP |  |
| 25 | Adres siedziby |  |
| 26 | Adres korespondencyjny |  |
| 27 | Adres do fakturowania |  |
| 28 | Adres magazynu Wydawcy dla odbioru dostaw |  |
| 29 | Adres magazynu Wydawcy dla zwrotów |  |
| 30 | Telefon/ Faks | Tel: |  | Faks: |  |
| 31 | Osoba ds. dystrybucji |  |
| 32 | Adres mail dla zamówień |  |
| 33 | Adres mail dla Raportów Sprzedaży |  |
| 34 | Adres mail – ogólny Wydawcy |  |

|  |
| --- |
| **UWAGI WYDAWCY** |
| 35 | Propozycja nakładu dla Pol Perfect |  |
| 36 | Dotychczasowi kolporterzy (np.: RUCH itp. )oraz kanały dystrybucji (np.::sklepy firmowe, bezpłatny kolportaż itd.. |  |
| 37 | Czy tytuł ma być w administracji Pol Perfect (TAK/ NIE) i jakich kolporterów ma to obejmować? |  |
| 38 | Jeśli tytuł nie jest nowy czyli tzw reedycją lub pakietem wpisać z czego się składa (jeśli nowy pominąć to pole) |  |
| 39 | Inne uwagi |  |
| **DANE LOGISTYCZNE** |
| 40 | Ciężar 1 egz. |  |
| 41 | Ilość egzemplarzy w paczce(standard czyli norma pakowania) |  |
| 42 | Proponowany rodzaj zwrotów Fizyczny (zwrot do wydawcy) lub Protokolarny (bez fizycznego zwracania bo przekazywany na makulaturę) |  |
| 43 | Sposób dostawy nakładu do magazynu PP/lub miejsce odbioru nakładu (za możliwa opłatą) |  |
| 44 | Miejsce do przekazania zwrotów fizycznych (jeśli inne niż magazyn Pol Perfect) |  |