



|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| N° de commande            | Numéro du dossier |
| Préparée le<br>2020-12-02 |                   |

GÉNÉRALE

Titre

Double window Envelope with Service Canada logo - Lettermail Indicia

|                                 |                        |                    |     |          |
|---------------------------------|------------------------|--------------------|-----|----------|
| N° de formulaire<br>SC-ISP-0610 | Datee du<br>2020-09-02 | N° de nomenclature | U D | Quantité |
|---------------------------------|------------------------|--------------------|-----|----------|

|                                 |                              |                                     |   |  |  |   |       |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Simple | <input type="checkbox"/> Jeu | <input type="checkbox"/> En continu | <input type="checkbox"/> Carte<br>mécanographique | <input type="checkbox"/> Étiquette<br>mobile | <input type="checkbox"/> Étiquette<br>fixe | <input type="checkbox"/> Registre<br>des ventes | Autre |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|---|-------|

Envelope

MATÉRIEL - (Papier, carton, carbone, etc.)

|                              |        |           |        |         |                           |                      |           |         |
|------------------------------|--------|-----------|--------|---------|---------------------------|----------------------|-----------|---------|
| Dimensions<br>format<br>fini | 9 1/2" | Largeur X | 4 1/4" | Hauteur | Dimension de<br>la souche | Partie<br>détachable | Largeur X | Hauteur |
|------------------------------|--------|-----------|--------|---------|---------------------------|----------------------|-----------|---------|

PAPIER (Spécifier catégorie, type, couleur, force et référence à la norme applicable de l'ONGC.)

Papier kraft naturel, 24 lb

Rabat plat colle complète - 1 po 3/8

Assemblage extérieurs

Impression: Noir, devant et rabat

NE PAS EMPIILER LES ENVELOPPES DANS DES  
BOÎTES.

Fenêtre supérieure -

Taille : 3 po 1/2 x 3/4 po

Emplacement : Gauche 3/4 po, bas 2 po 3/4

Fenêtre inférieure -

Taille : 4 po 3/4 x 1 po 1/8

Emplacement : Gauche 3/4 po, bas 7/8 po

\*Utiliser un morceau de pellicule pour les  
fenêtres

|                                |            |            |
|--------------------------------|------------|------------|
| Carbones                       | En retrait | En saillie |
| <input type="checkbox"/> Noirs | Pouces     | Pouces     |
| <input type="checkbox"/> Bleus |            |            |
| Autre                          |            |            |

|                                 |                                 |                              |            |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------|
| Étroit                          | Non carbonée                    | Essai d'écriture demandé     | Nbre. jeux |
| <input type="checkbox"/> Droit  | <input type="checkbox"/> Droit  | <input type="checkbox"/> Oui |            |
| <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="checkbox"/> Non |            |
| Pouces                          | <input type="checkbox"/> Haut   |                              |            |
|                                 | <input type="checkbox"/> Bas    |                              |            |

IMPRESSION - (Telle que prescrite dans la copie ci-jointe)

|                                      |  |   |  |                 |                                    |
|--------------------------------------|--|---|--|-----------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Une<br>face | <input type="checkbox"/> Tête-à-<br>tête | <input type="checkbox"/> Tête-<br>bêche | <input type="checkbox"/> Tête au<br>côté | Couleur d'encre | Épreuves demandées (nbre et genre) |
|                                      |  |   |  | Noir            | PDF                                |

|                  |                 |                          |                          |
|------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| Numéros de série | Couleur d'encre | Éclair                   | Feuillet individuel      |
| De               |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| À                |                 |                          |                          |

|                       |         |      |        |      |      |        |
|-----------------------|---------|------|--------|------|------|--------|
| Dimensions des marges | Devant: | Haut | Gauche | Dos: | Haut | Gauche |
|-----------------------|---------|------|--------|------|------|--------|

FAÇONNAGE

Perforation

Collationner/assembler

|             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |         |            |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|------------|
| Poinçonnage | Haut                     | Bas                      | Droit                    | Gauche                   | Nbre de trous            | Diamètre                 | C à C                    | <input type="checkbox"/> Ronds | Autre                    |                          |                          |         |            |
|             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |         |            |
| Reliure     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Agrafé                   | Cousu                    | À plat                   | Rainé                          | À cheval                 | Plié                     | Att. Gaufree             | En bloc | Sous bande |
|             |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |            |

Souche

|                                 |                                   |   |   |
|---------------------------------|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rigide | <input type="checkbox"/> Flexible | <input type="checkbox"/> Ligne adhésive contrôlée | <input type="checkbox"/> Adhésif décollable |
|---------------------------------|-----------------------------------|---|---|

Emplacement

EMBALLAGE

|                                    |   |                              |      |      |      |          |         |
|------------------------------------|---|------------------------------|------|------|------|----------|---------|
| <input type="checkbox"/> Emballage | <input checked="" type="checkbox"/> Boîte | <input type="checkbox"/> Sac | Bloc | 2000 | Jeux | Feuilles | Paquets |
|------------------------------------|---|------------------------------|------|------|------|----------|---------|

CETTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE:

|                                    |   |                          |
|------------------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> À la main | <input type="checkbox"/> À la machine<br>à écrire | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|---|--------------------------|

|  |             |               |
|--|-------------|---------------|
| Fournir renseignements supplémentaires à la page 2 | Préparé par | Approuvée par |
|--|-------------|---------------|

