



N° de commande	Numéro du dossier
Préparée le 2021-02-02	

GÉNÉRALE

Titre

International Operations file folders

N° de formulaire SC ISP-5001	Datée du 2021-02-02	N° de nomenclature	U D	Quantité
---------------------------------	------------------------	--------------------	-----	----------

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

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

Dimensions format fini	Largeur X	Hauteur	Dimension de la souche	Partie détachable	Largeur X	Hauteur
------------------------------	-----------	---------	---------------------------	----------------------	-----------	---------

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

Panneaux: 2

Type de papier Index Bristol, couleur

Manille (ou équivalent)

Dimensions à plat: 19" largeur x 14 3/4"

hauteur

Marquage de dépliage: 1/2" qui débute à 9

1/4"

Coins: Carrés

Agrafes: 2 agrafes thermocollées - Capacité de 2 1/2" (Au centre haut des panneaux intérieurs)

Encre: Noir

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

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

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 checked="" 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	100	Jeux	Feuilles	Paquets
------------------------------------	---	------------------------------	------	-----	------	----------	---------

CETTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE:

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

FOURNIR RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES À LA PAGE 2	Préparé par	Approuvée par
--	-------------	---------------

