



N° de commande	Numéro du dossier
Préparée le 2021-07-15	

GÉNÉRALE

Titre

Application for the CPP Death Benefit

N°de formulaire SC ISP-1200 E	Datée du 2021-07-09	N° de nomenclature	U D	Quantité
<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Autre				

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

Dimensions fini	format	Largeur X 8 1/2"	Hauteur 11"	Dimension de la souche	Partie détachable	Largeur X	Hauteur
PAPIER (Spécifier catégorie, type, couleur, force et référence à la norme applicable de l'ONGC.)							
Livret de 4 pages Imprimer sur papier de 11" par 17" Plier en deux à 8 1/2" par 11" Papier Blanc de 20 Lbs Zone Ombragé à 10% de noir							

Carbones	En retrait	En saillie	
<input type="checkbox"/> Noirs <input type="checkbox"/> Bleus Autre	Pouces	Pouces	
Étroit	Non carbonée	Essai d'écriture demandé	Nbre. jeux
<input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Gauche Pouces	<input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> Bas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

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"/> Feuillet 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"/>				<input type="checkbox"/>						
Reliure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agrafé	Cousu	À plat	<input type="checkbox"/>	Rainé	À cheval	Plié	Att. Gaufrée	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 checked="" type="checkbox"/> Emballage	<input type="checkbox"/> Boîte	<input type="checkbox"/> Sac	Bloc	100	Jeux	Feuilles	Paquets
---	--------------------------------	------------------------------	------	-----	------	----------	---------

CETTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE:

<input checked="" 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
--	-------------	---------------

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES