



N° de commande	Numéro du dossier
Préparée le 2021-06-01	

GÉNÉRALE

Titre

Blank Return Envelope

N° de formulaire SC ISP-8050	Datee du 2021-06-01	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
---------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---	--	--	---	-------

Envelope

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

Dimensions format fini	8 7/8"	Largeur X	3 7/8"	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.)

Papier: 24lbs, Kraft Naturel

Imprimer: devant, rabat

Pli latéral extérieur

Rabat commercial colle complète de 1.25"

NE PAS EMPILER LES ENVELOPPES DANS LES
BOÎTES

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	Épreuves demandées (nbre et genre)
				Noir	PDF

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

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

