



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

GÉNÉRALE

Titre

Application for CPP Survivor's pension and Children Benefit

| | | | | |
|------------------|------------|--------------------|-----|----------|
| N° de formulaire | Datée du | N° de nomenclature | U D | Quantité |
| SC ISP-1300 E | 2021-07-13 | | | |

| | | | | | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|---|-------|
| <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 | Autre |
|--|------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|---|-------|

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

| | | | | | | | | | |
|------------|----------------|------|-----------|-----|---------|---------------------------|----------------------|-----------|---------|
| Dimensions | format fini | 8.5" | Largeur X | 11" | 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.)

Livret de 8 pages - 1 vierge
Couverture incluse, Reliure par agrafes à
cheval (2)
Plier en 2 à 8.5" par 11"
Papier blanc de 20lbs
Encre: Noir
Zones ombragées à 10% 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 checked="" 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 | Éclair | Feuillet individuel |
| De À | | <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"/> | | | | | | | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Emballage | <input 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 |
|--|-------------|---------------|

