



N° de commande	Numéro du dossier
Préparée le 2020-11-24	

GÉNÉRALE

Titre

Carrier Envelope for Allowance and Allowance for the Survivor Kit (ALW kit)

N° de formulaire SC ISP-3518E	Datee du 2016-05-02	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
---------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------

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

Dimensions format fini	9 1/2"	Largeur X	5 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.)

Construction: Côté ouvert, assemblage latéral ou croisé au dos

Rabat: Commercial avec colle intégrale

Imprimer: Avant, l'endos et le rabat

Papier: Newlife opaque, blan bleu, 120M (ou équivalent)

Encre: Noir pour le texte sur a face et le rabat; volet 265C pour la barre de couleur sur le devant, l'endos et le rabat.

Barre de couleur: Barre de couleur violette au haut et a gauche de la race; doit s'étendre au dos et au rabat

Voir page 2...

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
À		<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 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 type="checkbox"/> Boîte	<input type="checkbox"/> Sac	Bloc	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
----------------------------------------------------	-------------	---------------

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

L'ensemble complet comprend:

SC ISP-3518 (2016-05-02) E - Enveloppe du transporteur

SC ISP-3008 (2016-05-02) E - Demande

SC ISP-3008A (2016-05-02)E - Fiche de renseignements

SC ISP-3501-OAS(2016-05-09)E - Bureaux de Service Canada

SC ISP-3514 (2012-01-01) EF - Enveloppe de retour