



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

GÉNÉRALE

Titre

Enveloppe retour - Allowance kit

N° de formulaire	Datee du	N° de nomenclature	U D	Quantité
SC ISP-3514FE	2012-01-01			

<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"	Largeur X	4 3/16"	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

La bordure en dent de scie au haut et à gauche de la face doit s'étendre au dos et au rabat.

Papier à enveloppe recyclé (sable ou naturel)  
24LBS

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	À				<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 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
--	-------------	---------------

