



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

GÉNÉRALE

Titre

Application for the Allowance or Allowance for the survivor (ALW kit)

N° de formulaire SC ISP-3008E	Datee du 2016-05-02	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	Autre
--	------------------------------	-------------------------------------	---	--	--	---	-------

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

Dimensions format fini	8.5"	Largeur X	5.5"	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 4 pages

Taille à plat: 17" par 11"

Taille plié 8 1/2" par 11"

et replier à 8 1/2" large par 5 1/2" haut -

Le titre doit être vers l'extérieur

Papier blanc de 20lbs, encre noir

Imprimer 2 côtés, tête-à-tête

Carbones	En retrait	En saillie
<input type="checkbox"/> Noirs <input type="checkbox"/> Bleus <input type="checkbox"/> Autre	Pouces	Pouces

Étroit	Non carbonée	Essai d'écriture demandé	Nbre. jeux
<input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> 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 Noir	Épreuves demandées (nbre et genre) PDF
-----------------------------------	---	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---

Numéros de série De	À	Couleur d'encre	<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
--	-------------	---------------

