PRINTDESIGN

(495)**9319679** WWW.PRINT-DESIGN.RU

обязательно к заполнению
необязательно к заполнению
заполняется после получения заказа

заполняется персоналом репроцентра

ЗАКАЗЧИК:

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО: ТЕЛЕФОН:

ДИАПОЗИТИВЫ (ПЛЕНКИ)

РАЗМЕР ДИАПОЗИТИВОВ:

ПЛАТФОРМА: ☐ PC ☐ MAC

НОСИТЕЛЬ:

☐ ВЕРСТКА ПРОГРАММА: _____

PS: ☐ ЦВЕТОДЕЛЕННЫЙ ☐ КОМПОЗИТНЫЙ

PDF: ☐ ЦВЕТОДЕЛЕННЫЙ ☐ КОМПОЗИТНЫЙ

ПАПКА / ФАЙЛЫ:

Если бланк далее не заполнен, к Вашей верстке будут применены параметры вывода по умолчанию: 150 Lpi, эмульсия нечитаемая, позитив, CMYK (converted to process), black overprint eps, scale 100%, все страницы макета, 1 копия, обрезные по формату публикации, приводные кресты и шкалы из программы верстки, панч отсутствует, углы поворота растра — C 15°, M 45°, Y 90°, K 75°, все Spot 45°

КОЛИЧЕСТВО СТРАНИЦ: ЛИНИАТУРА (LPI):

КОЛИЧЕСТВО КОПИЙ: МАСШТАБ (%):

КРАСОЧНОСТЬ: ☐ C ☐ M ☐ Y ☐ K

PANTONE: ВСЕГО ПЛЕНОК:

☐ ЧИТАЕМАЯ ЭМУЛЬСИЯ ☐ НЕГАТИВ

PUNCH (только A1 и A0) ☐ ОТ ОБРЕЗНОГО ☐ ОТ КРАЯ PS

MM: _____

☐ ПРИЛАГАЕТСЯ РАСПЕЧАТКА

☐ НЕ ВКЛЮЧАТЬ BLACK OVERPRINT

☐ СПУСК ПОЛОС (обязательно приложить схему)

ЦВЕТОПРОБА АНАЛОГОВАЯ

ФОРМАТ: ☐ A5 ☐ A4 ☐ A3 ☐ A2

PANTONE: ☐ SILVER ☐ GOLD

ВСЕГО ПРОБ:

ЦВЕТНЫЕ РАСПЕЧАТКИ ОТРИПОВАННЫХ ФАЙЛОВ

ПЛАТНАЯ РАСПЕЧАТКА ПАПКА / ФАЙЛЫ / СПУСКИ:

БЕСПЛАТНАЯ РАСПЕЧАТКА: ☐ НУЖНА

(при выводе полноцветных работ A3 и более)

ЦВЕТОПРОБА ЦИФРОВАЯ

ПАПКА / ФАЙЛЫ:

ФОРМАТ: ☐ A4 ☐ A3 ☐ A2 ☐ A1 ☐ B4 ☐ B3 ☐ B2 ☐ B1

PANTONE:

ПРОФИЛЬ:

ВСЕГО ПРОБ:

ПРИМЕЧАНИЯ

Мы настоятельно и категорически рекомендуем проверять диапозитивы. Репроцентр не несет ответственности за последствия запуска в тираж дефектных диапозитивов.

ЗАПОЛНЕНО ВЕРНО (подпись)

ЗАКАЗ ПОЛУЧИЛ (подпись)

ЗАКАЗ №:

ДАТА:

ВРЕМЯ:

ПРИНЯЛ:

СРОК СДАЧИ:

ГЕНЕРАЦИЯ PS:

ОПЕРАТОР ФНА:

ДИАПОЗИТИВЫ

ФОРМАТ:

КОЛ-ВО:

PUNCH: ☐ PS

DELTA № /JOB №:

ФОРМАТ:

КОЛ-ВО:

PUNCH: ☐ PS

DELTA № /JOB №:

СТОИМОСТЬ:

ЦВЕТОПРОБА АНАЛОГОВАЯ

ФОРМАТ:

КОЛ-ВО:

PANTONE / МАТИРОВАНИЕ:

СТОИМОСТЬ:

ЦВЕТОПРОБА ЦИФРОВАЯ

ФОРМАТ:

КОЛ-ВО:

СТОИМОСТЬ:

РАСПЕЧАТКА ПЛАТНАЯ

ФОРМАТ:

КОЛ-ВО:

СТОИМОСТЬ:

ДОП. УСЛУГИ

СТОИМОСТЬ:

ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ:

НАЛИЧИЕ ОПЛАТЫ:

ЗАКАЗ ВЫДАЛ: