

## ZLECENIE

Wrocław, dnia

Zleceniodawca:

Adres:

Telefon:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Materiał dostarczony:

INTERNET/FTP

NOŚNIK KLIENTA

ilość sztuk

SPECYFIKACJA  
ARKUSZA DRUKARSKIEGO

## NAŚWIETLENIE

CTP  CTF

Lp.	Nazwa zbioru	Rozdzielczość (dpi)			Liniatura (lpi)	Format			Ilość stron	C	Wyciągi			Pan.	separacja	kompozyt
		1270	2540	inna		sito	offset	neg.			M	Y	K			
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## PROOF

Analogowy  Cyfrowy\*

Lp.	Materiał przekazany	Format	Wykończenie		Ilość sztuk
			mat.	błyszcz.	
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uwagi:

Operator:

Faktura nr:

Potwierdzenie odbioru

ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZLECENIA

Uwagi i podpis wykonawcy

Uwagi i podpis zleceniodawcy: