

ЗАЯВКА на изготовление трафаретных форм



СЕРВИС • ЦЕНТР

Организация-заказчик: _____

Контактное лицо: _____

Контактный телефон: _____

(499) 367-55-96, 367-06-48, 780-36-82, 780-36-75

(499) 780-36-61, 780-36-91, 780-37-02, 780-36-85

Дата: " ____ " _____ 201__ г.

№	ВНЕШНИЙ размер рамы		Кол-во рам	Натяжение сетки		Экспонирование		Примечание
	указывать в миллиметрах			Номер и цвет сетки	Сила, Н/см	да/нет	Тип эмульсии	Ваши комментарии
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

ВНИМАНИЕ! Все поля в данной заявке являются обязательными к заполнению, кроме поля Примечание.

Уважаемые клиенты, будьте внимательны при заполнении бланка заказа!

От этого зависит скорость его выполнения!

*ответственный по приему заказов: Ермаков Павел, тел: 8 (905) 708-45-86, e-mail: ermak@digl.ru