



MODULO D'ORDINE

COD. CLIENTE _____

DITTA _____

DATA INVIO _____ TEL _____

IMPAGINAZIONE

Immagini inviate
Grafica richiesta
Scritte copertina etc...
Fogli

Quantità totale: _____
Nome: _____
Note: _____
N° Indicativo: _____

RILEGATURA

Con cartoncino

Senza cartoncino

STAMPA

Fogli
Superficie
Formato

Quantità totale: _____
Tipo di carta: _____
Dimensioni: _____

COPERTINA

Copertina
Colore
Personalizzazione
Greca

Nome: _____
Codice: _____
Nome: _____
Nome: _____

ALBUM ABBINATI

Fly Pocket
 Jump
 Forever
Formato
Superficie
Copertina
Rilegatura

Quantità: _____
Quantità: _____
Quantità: _____
Dimensioni: _____
Tipo di carta: _____
Nome: _____
Con cartoncino Senza cartoncino

NOTE

TIMBRO E FIRMA