

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA PRODUTOS RÓTULOS

Nome: _____ Data: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Contacto: _____ Fax: _____ NIF: _____

Quantidade: _____ Mil

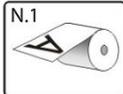
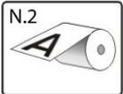
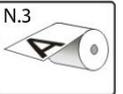
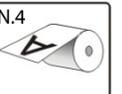
Dimensões: X mm (alt x larg)

N.º Cores: _____

Suportes:

PP (Polipropileno)	½ Brilho	Térmico S/ K
PP trspt (transparente)	Térmico C/ K	PET
Outros:		

Acabamentos: Serigrafia Braille Estampagem a Quente

Enrolamento:        

Espaço entre Etiquetas: _____ mm Quantidade por Rolo: _____ Mil

Tubo interior
(Diâmetro) 40mm 75mm Outros mm