

Orden de Trabajo *indigo*
 Fecha _____

CANTIDAD HOJAS
 A IMPRIMIR
30 X 43 cm

EJEMPLARES
 A IMPRIMIR
 (doc. sin montar)



FACTURAR a _____

Observaciones

Dirección Fiscal _____

Contacto _____

Teléfono _____ Rif _____

Papel	Cartulina	Impresión	<input type="checkbox"/> Plastificado brillante	<input type="checkbox"/> Corte	<input type="checkbox"/> Numerado
<input type="checkbox"/> 150 gr	<input type="checkbox"/> 225 gr <input type="checkbox"/> mate	<input type="checkbox"/> 4 x 0	<input type="checkbox"/> Plastificado mate	<input type="checkbox"/> Signado	<input type="checkbox"/> Encuadernado
<input type="checkbox"/> Sticker	<input type="checkbox"/> 250 gr <input type="checkbox"/> brillante	<input type="checkbox"/> 4 x 4	<input type="checkbox"/> Microperforado	<input type="checkbox"/> Troquelado	<input type="checkbox"/> Otros
	<input type="checkbox"/> 300 gr				

Nombre Archivos a imprimir _____

Programa FreeHand _____ Illustrator _____ PhotoShop Tiff/Eps QuarkXpress _____ PDF

Orden de Trabajo *indigo*
 Fecha _____

CANTIDAD HOJAS
 A IMPRIMIR
30 X 43 cm

EJEMPLARES
 A IMPRIMIR
 (doc. sin montar)



FACTURAR a _____

Observaciones

Dirección Fiscal _____

Contacto _____

Teléfono _____ Rif _____

Papel	Cartulina	Impresión	<input type="checkbox"/> Plastificado brillante	<input type="checkbox"/> Corte	<input type="checkbox"/> Numerado
<input type="checkbox"/> 150 gr	<input type="checkbox"/> 225 gr <input type="checkbox"/> mate	<input type="checkbox"/> 4 x 0	<input type="checkbox"/> Plastificado mate	<input type="checkbox"/> Signado	<input type="checkbox"/> Encuadernado
<input type="checkbox"/> Sticker	<input type="checkbox"/> 250 gr <input type="checkbox"/> brillante	<input type="checkbox"/> 4 x 4	<input type="checkbox"/> Microperforado	<input type="checkbox"/> Troquelado	<input type="checkbox"/> Otros
	<input type="checkbox"/> 300 gr				

Nombre Archivos a imprimir _____

Programa FreeHand _____ Illustrator _____ PhotoShop Tiff/Eps QuarkXpress _____ PDF

Orden de Trabajo *indigo*
 Fecha _____

CANTIDAD HOJAS
 A IMPRIMIR
30 X 43 cm

EJEMPLARES
 A IMPRIMIR
 (doc. sin montar)



FACTURAR a _____

Observaciones

Dirección Fiscal _____

Contacto _____

Teléfono _____ Rif _____

Papel	Cartulina	Impresión	<input type="checkbox"/> Plastificado brillante	<input type="checkbox"/> Corte	<input type="checkbox"/> Numerado
<input type="checkbox"/> 150 gr	<input type="checkbox"/> 225 gr <input type="checkbox"/> mate	<input type="checkbox"/> 4 x 0	<input type="checkbox"/> Plastificado mate	<input type="checkbox"/> Signado	<input type="checkbox"/> Encuadernado
<input type="checkbox"/> Sticker	<input type="checkbox"/> 250 gr <input type="checkbox"/> brillante	<input type="checkbox"/> 4 x 4	<input type="checkbox"/> Microperforado	<input type="checkbox"/> Troquelado	<input type="checkbox"/> Otros
	<input type="checkbox"/> 300 gr				

Nombre Archivos a imprimir _____

Programa FreeHand _____ Illustrator _____ PhotoShop Tiff/Eps QuarkXpress _____ PDF