

anagrafica cliente:

nominativo:

sede legale:

VIA		CAP:	
CITTA'		(PV)	
TEL		FAX	
REF.		FUNZIONE	

sede operativa (da indicare solo se i dati sono diversi da quanto sopra indicato)

VIA		CAP:	
CITTA'		(PV)	

dettagli richiesta:

colore:		ral/pantone	
resina da colorare:		marca:	
tipo lavorazione:		mercato:	
dettagli applicazione:		dimensioni pezzo stampato	
RICHIESTA (precisare se offerta/campione/produzione)		piccolo	medio
		grande	
dosaggio richiesto:	%	peso pezzo stampato	
		< 20 gr	da 20 a 100gr
			> 100 gr

Stabilità richieste	LUCHE	SI	NO	SCALA:
	UV	SI	NO	SCALA:
	AUTOESTINGUENZA	SI	NO	SCALA:
	CALORE	SI	NO	SCALA:
Esenzioni richieste	CADMIO	SI	NO	
	DIARILICI	SI	NO	
	METALLI PESANTI	SI	NO	
	AZOICI	SI	NO	
Conformità richieste	ROHS	SI	NO	
	IKEA	SI	NO	
	ALTRO (indicare normativa)	SI	NO	
	ALIMENTARIETA'	SI	NO	

dettagli richiedente:

nome:

data richiesta :

data evasione richiesta :

annotazioni: