

Firma: _____

Ulica: _____

KOD: _____ Miasto: _____ Państwo: _____

Osoba prowadząca: _____

Telefon _____

Inna adres dostawy – proszę wzmienić

ZAMÓWIENIE ZAPYTANIE

ESON CZ s.r.o.
Třebotov 240
Praha-západ, CZ – 252 26
Tel.: +420 257830039
Fax: +420 257830529
e-mail: eson@eson.cz



Termin dostawy: _____

Ekspedycyjny

Transport: DHL UPS INNY _____

DANE PRODUKTA

Nr. zamówienia _____

Typ maszyny _____

Nr. wykrojnika _____

Numer się pojawi na wykrojniku

Szerokość drukowa maszyny _____

TYP WYKROJNIKA

UNIWERSALNY WYKROJNIK

TP+

PAPIER PE/PP TERMOPAPIER NIETYPOWY* (wymienić) rotacyjny płaski

DANE MATERIALOWIE

* Material wierzchni _____ Material podkładowy 53 – 57 μm _____ μm

Material dołożony Będzie zasłany Standardowy material (U specjalny materialow - proszę próbka)

DANE PRODUKCYJNE

Wysokość ostrza H = 440 μm H = _____ μm

naciąg przeciąg z góry z dołu

prostokąt okrąg elipsa inny

perforacja cięcie _____ : przerwa _____ mm

Rysunek*

Plik e-mail*
eson@eson.cz

*Załącznik jest widok na gotowy kształt (etykieta)

L= _____

B= _____

A1= _____

A2= _____

R= _____

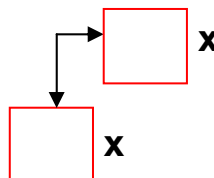
D= _____

U płaski nie jest Obwód _____

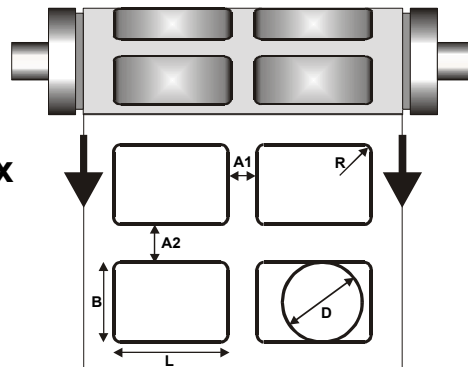
Zębów _____

odstęp (st.0,480) _____

multilevel



Liczba kształtów



Miejsce do namalowania szkicu lub innych notatek...

Data _____ Podpis/Pieczątka _____

Podpisem wyraża się zgodę do wyprodukowania, zafakturowania i wysłania towaru.