Санкт-Петербург: (812) 378-6924, **Москва:** (495) 672-7209, **Екатеринбург:** (912) 61-82-150, **Казань:** (843) 258-72-64

БЛАНК ЗАКАЗА ШТАМПА

1. ТЕКСТ ШТАМПА

Заполняйте ТОЛЬКО печатными буквами. Пожалуйста, будьте предельно внимательны, изготовитель не несет ответственности за допущенные Вами ошибки!

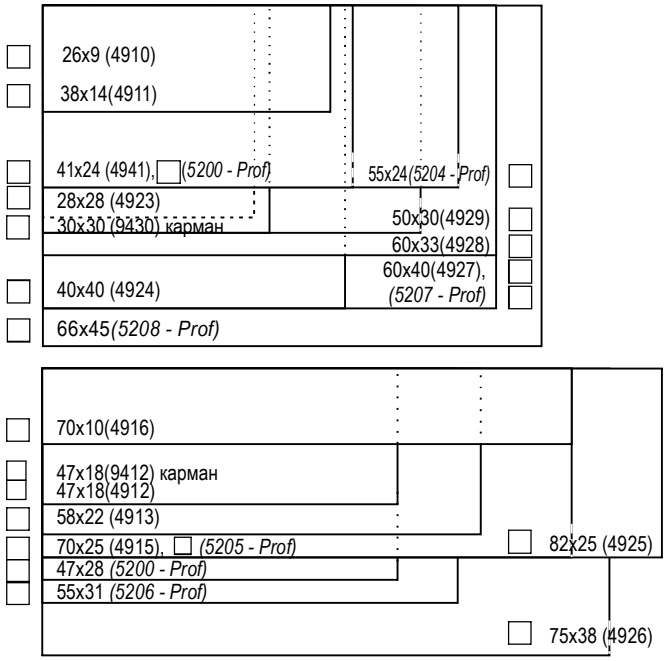
1 строка
2 строка
3 строка
4 строка
5 строка
6 строка
7 строка
8 строка
9 строка
10 строка
11 строка
12 строка

☐ **Без рамки** ☐ **Рамка простая** ☐ **Рамка с микротекстом** ☐ **Логотип:** ☐ Прилагаю в электронном виде* ☐ Нарисовать

*Логотипы принимаются в формате .CDR, .FH, .AI, все шрифты в кривых; или .TIFF bw, толщина графических элементов не менее 0,12 мм

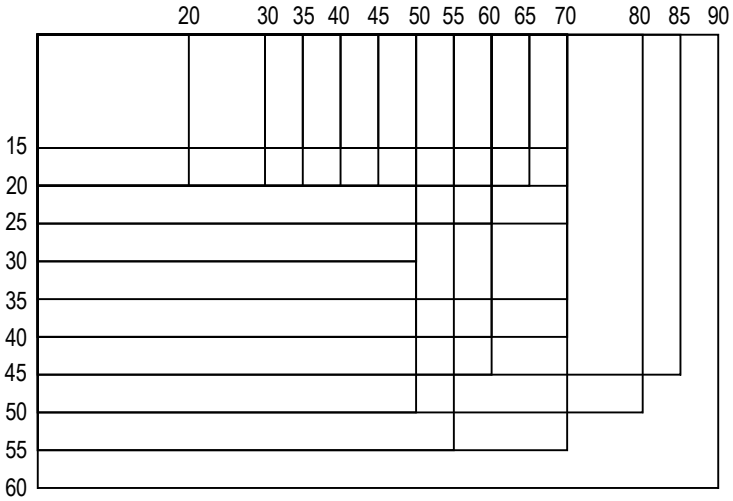
2. ВЫБОР ОСНАСТКИ ДЛЯ ШТАМПА

АВТОМАТИЧЕСКАЯ ОСНАСТКА



РУЧНАЯ ОСНАСТКА

Размером: ☐☐ X ☐☐ мм.



Дополнительные штемп. подушки : ☐☐ шт. **Штемпельный коврик:** ☐☐ шт.

Цвет оттиска: _____ **Кол-во штампов:** ☐☐ шт.

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ:

2. Название (или ФИО для ИП)

Юридический адрес (для оформления документов): Индекс

КПП **ИНН**

Доставка: ☐ Курьерская служба ☐ Самовывоз **Оплата** (предоплата): ☐ Безнал ☐ Сбербанк

Контактная информация: Ответственное лицо:

Почтовый адрес для доставки: Индекс

Факс: Код ( ) **Тел:** Код ( )

Директор _____ / _____ /

Гл. бухгалтер _____ / _____ /

Дата «____» _____ 200 __ г.

М.П.

ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР
LASER CENTER