2 MarKing
EQUIPMENT &
ENGRAVING LIMITED

3071, MONTÉE ST-AUBIN
LAVAL, PQ, H7L 4E4
clientele@aderome.com

PO CLIENT #	
DATE	

SOUMISSION ÉPREUVE COMMANDE
Frais supplémentaire

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

NO CLIENT #	
-------------	--

Self Inking Trodat	☐
--	---------------------------	--------------------------

Pre Inked Maxlight	☐
---	---------------------------	--------------------------

Traditional Stamp	☐
---	--------------------------	--------------------------

No: Item ou Produit	
---------------------	--

Autres Produits	
-----------------	--

PLAQUES GRAVÉES			
Hauteur	Longeur	Couleur Surface	Couleur Lettres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
X			
Holes For Screw	Qty: <input type="text"/> (holes.)		

SCEAU DE CORPORATION			
De poche ;	# 1 ☐	# 2 ☐	Longue Portée # 2 ☐
De Table ;	# 1 ☐	# 2 ☐	
Direction d'Embossage (Note: Bas Par Défaut)			
GAUCHE	☐	DROITE	☐
		HAUT	☐

INSTRUCTIONS SPÉCIALES	INSTRUCTIONS Typographie
	TEXT : MAJUSCULE ☐ MAJUSCULE / Minuscule ☐
	Soulignez les Majuscules

QTÉ.	DEVONS-NOUS AJUSTER AU FORMAT ? OUI ☐ NON ☐																																														
	PLEASE WRITE YOUR TEXT IN THIS SPACE. IF THERE IS NO SPECIFICATION, THE TEXT WILL BE UPPER CASE																																														
	NO. DE PRODUCTION																																														
INITIALES DU CLIENT		<table border="1"> <tr> <th colspan="5">Couleur Encre</th> </tr> <tr> <td>Noir</td> <td>Bleu</td> <td>Rouge</td> <td>Vert</td> <td>Violet</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <th colspan="5">Couleur noir par défaut</th> </tr> <tr> <th colspan="5">Position Texte</th> </tr> <tr> <td>Gauche</td> <td>☐</td> <td>Droite</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Centré</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="5">Avec Bordure ☐</th> </tr> <tr> <th colspan="5">Centrer par Défaut</th> </tr> </table>	Couleur Encre					Noir	Bleu	Rouge	Vert	Violet	☐	Couleur noir par défaut					Position Texte					Gauche	☐	Droite	☐		Centré	☐				Avec Bordure ☐					Centrer par Défaut								
Couleur Encre																																															
Noir	Bleu	Rouge	Vert	Violet																																											
☐	☐	☐	☐	☐																																											
Couleur noir par défaut																																															
Position Texte																																															
Gauche	☐	Droite	☐																																												
Centré	☐																																														
Avec Bordure ☐																																															
Centrer par Défaut																																															

NOM, ADRESSE, TÉLÉPHONE, FAX, ETC.		# CPTÉ CLIENT	COMMIS	PRIX TOTAL
Client No.				\$
		NOM, ADRESSE DU CLIENT		
		TÉLÉPHONE	NO. COMM. CLIENT	
		DÉPÔT	PAYÉ ☐	CHARGÉ ☐
		\$		

**NOTE: Fichier internet : PDF ou EPS. S.V.P. vectorisé votre fichier.
Le tout doit être en 100% noir et blanc. PAS DE COULEUR, NI DE TRANE GRIS**