

MODULO D'ORDINE per la duplicazione di VINILI (seguirà ns. conferma d'ordine)

INDIRIZZO FATTURAZIONE:

Rag. Soc: _____
Via: _____
Città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Tel: _____
Cod. dest. fatt. el./PEC: _____
P.IVA/C.F.: _____
Referente: _____ **Cell.:** _____
E-mail: _____

INDIRIZZO CONSEGNA:

Rag. Soc: _____
Via: _____
Città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Tel (per corriere): _____
Referente 1: _____
Referente 2: _____
Note: _____

INFORMAZIONI PER IL RECUPERO DEL PREVENTIVO INVIATO

Inviato all'e-mail:
In data:

INFORMAZIONI SULLA FORNITURA RICHIESTA

Duplicazione di:
Prodotto Vinile 12" Test pressing:
Quantità _____ **Novità** **Ristampa**
Titolo prodotto: _____

Nr. Catalogo (vedi pratica SIAE): _____

Configurazione prodotto:

Colore del vinile

 nero colore:

Confezionamento interno:

Busta di carta con 2 fori

 bianca nera

Busta di carta con finestra trasparente in plastica

 bianca nera
Confezionamento esterno:

Busta bauletto MIX con 2 fori

 bianca nera

Busta bauletto costina 3,5mm

 bianca nera 4 colori

Busta bauletto costina 3,5mm con foro

 bianca nera

Busta album costina 7mm con 1 o 2 tasche

 stampa fino a 4/0 colori

Altro: _____

Invio files grafici:

N. " " colori della label

 CD-R e-mail

 Booklet con N. " " pag/facciate 4/0 4/1 4/4

 CD-R e-mail

 Busta bauletto costina 3,5mm 4/0

 CD-R e-mail

 Busta album costina 7mm 4/0

 CD-R e-mail

 Cellofanatura: si no

 Servizio espletazione pratiche SIAE: si richiede il servizio

 Applicazione bollino SIAE: si no (inviamo licenze SIAE)

Note _____

Data arrivo masters, files grafici, chromalin, bollini e documentazione SIAE: _____

DATA: _____

Timbro e firma: _____