

Bestellformular für eine LuckyFlex® -Testform

Kontaktdaten

Auftraggeber:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Branche:

Lieferanschrift

Adresse:
Adresszusatz:
PLZ, Ort:
Land:

Technische Angaben

Zylinderbreite: Klischeestärke*:
Zylinderumfang: Unterbau:
Gewünschte Rasterweite: Drucklänge**:
Farbigkeit: Deckweiss: Bahnbreite:
Mikropunkte: Laufstreifen: Bogenformat:

* Weitere Stärken auf Anfrage möglich.

** Nur bei Etiketten

Bemerkungen

Die Lieferung der Testform erfolgt innerhalb einer Woche ab Eingang der Bestellung.

Zurücksetzen

Bestellen