

Checkliste c.t.p. Plattenbelichtung

Datum _____ Termin _____

Kunde _____

Auftrag _____

Auftrag-Nr. _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

Plattenformat:

Papiergröße:

Anlage:
(Untere Plattenkante bis Druckbeginn)

Plattenanzahl gesamt:

Formproof

Digiproof

Bitte beachten:

Nutzen je Form Format:

Druck: ____ / ____-farbig

Farben: Scala / Sonderf.: _____

Formen gesamt:

Umschlagen

Schön-Wider

Umstülpen

Anlage:

A-Seite

B-Seite

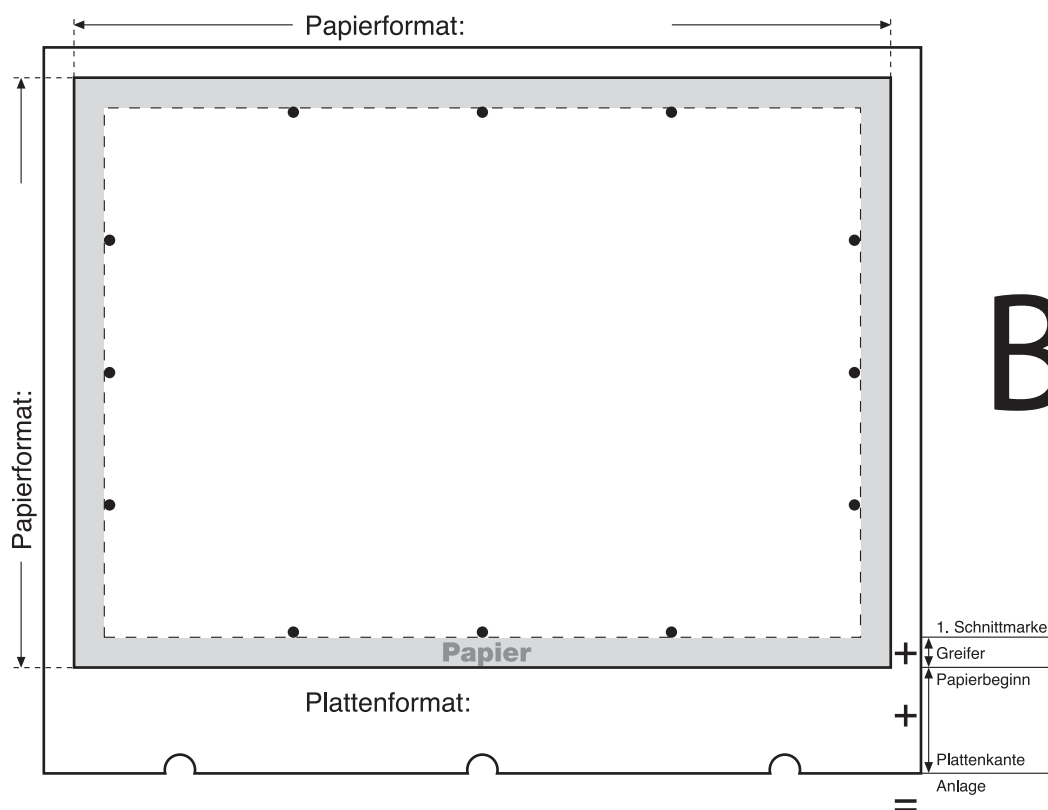
Rasterweite 60er andere _____

Druckkontrollkästchen _____

Farbabnahmestreifen _____

Bitte Checkliste zur
Datenlieferung ausfüllen.

A



B