

REGISTRO PEDIDO ARTÍCULO

ALTA NUEVO ARTÍCULO
Cumplimentar todos los campos para la técnica

REPETICIÓN
Directamente a la técnica

MUESTRAS

Operario: _____

Cliente: _____ Número de pedido: _____

Descripción del artículo: _____

Número de presupuesto: _____ Medidas de montaje: _____ Cantidad pedida: _____

Fecha de entrada: _____ Fecha de servicio: _____ Total de pasadas: _____

Material: _____ Familia: _____

Tipo de impresión: Offset Serigrafía Empresa externa _____

Número de tintas: 4 + Barniz Especificar _____

Acabados: Plastificado _____ Torralba Otros _____

Troquel nuevo: Sí Troqueladora _____ No (especificar) _____

Guillotina: Sí No Pestaña

OBSERVACIONES: (del cliente, interes, ...)

Empty box for observations with horizontal lines.

TÉCNICA

Operario: _____

Diseño nuevo: Sí (tiempo) _____ No Código: _____ Ref.: _____

Montaje nuevo: Sí (tiempo) _____ No Ripeado: _____ N°: _____

Juegos por montaje: _____

Troquel nuevo: Sí _____ Juegos por troquel _____ Hierro _____

No _____ Número de troquel _____

IMPRESIÓN

Número de pantallas _____

Offset Serigrafía Número de trabajo: _____ Fitolitos: Sí _____ No

Curva de color: _____

Número de carpeta: _____

Número de planchas: _____

Modelo de planchas: _____

Perfil de planchas: _____

Muestras de color: _____

Table with columns: COLORES, HILOS, RESOLUCIÓN: 1200, Punto de inicio: x, Drop Size, Amount Ink, Passes. Multiple rows for color and line specifications.

INCIDENCIAS Y OBSERVACIONES:

Empty box for incidents and observations with horizontal lines.

1º Realización del parte:

2º Revisado por oficina: _____