

Бланк заказа факсимиле (подписи)

Фамилия Имя Отчество

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ИНН/КПП ОГРН

Распишитесь на разметке, с размерами оснасток, затем несколько раз в поле с линейной разметкой.
Скан-копию отправьте нам на почту: zakaz@pechati-s.ru

