

Formulář k vazbě



Osobní údaje

Číslo zakázky	
Jméno a příjmení	
Bydliště (jen v případě zasilání poštou)	
Telefon	
Email	

Údaje o pevné vazbě

Počet vazeb	
Tisk stran	Jednostranný Oboustranný
Tisk	Barevný Černobílý
Hřbet	
Barva desek	Modrá Červená Černá
Barva písma	Zlatá Stříbrná
CD + kapsa	
Výroba desek předem	
Počet stran	
Dodání tiskových dat	
Typ termínu	Expres Standardní do dvou dnů
Termín zhotovení	

Další vazba

Druh	Tisk	Barva
Plastová <input type="checkbox"/>	Barevně <input type="checkbox"/>	Modrá <input type="checkbox"/>
Drátěná <input type="checkbox"/>	Černobíle <input type="checkbox"/>	Černá <input type="checkbox"/>
Měkká lepená <input type="checkbox"/>	Vlastní tisk <input type="checkbox"/>	Bílá <input type="checkbox"/>

Podpis objednávajícího

Podpis pracovníka BBS