



<p><b>ETIQROLL</b> Tél. 02 47 52 56 52 - Fax 02 47 52 81 27 pao@etiroll.fr - www.etiroll.com</p> <p><b>BON A GRAVER</b> <b>N° 1</b></p>	<p> Cyan</p> <p> Magenta</p> <p> Yellow</p> <p> Black</p> <p> DECOUPE 80x120</p>	<table border="1"> <tr> <td>Ext. Tête en avant <input type="checkbox"/> </td> <td>Ext. Pied en avant <input type="checkbox"/> </td> <td>Ext. Droite en avant <input type="checkbox"/> </td> <td>Ext. Gauche en avant <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>Int. Tête en avant <input type="checkbox"/> </td> <td>Int. Pied en avant <input type="checkbox"/> </td> <td>Int. Droite en avant <input type="checkbox"/> </td> <td>Int. Gauche en avant <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	Ext. Tête en avant <input type="checkbox"/> 	Ext. Pied en avant <input type="checkbox"/> 	Ext. Droite en avant <input type="checkbox"/> 	Ext. Gauche en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Tête en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Pied en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Droite en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Gauche en avant <input type="checkbox"/> 
Ext. Tête en avant <input type="checkbox"/> 	Ext. Pied en avant <input type="checkbox"/> 	Ext. Droite en avant <input type="checkbox"/> 	Ext. Gauche en avant <input type="checkbox"/> 							
Int. Tête en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Pied en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Droite en avant <input type="checkbox"/> 	Int. Gauche en avant <input type="checkbox"/> 							
<p>BAG conforme <input checked="" type="checkbox"/> par ST le 31/08/2020 13:51</p>	<p>Référence : 00396_182381_d.ap</p> <p>Réf. client :</p>	<p>Votre <b>signature</b> engage votre responsabilité sur la mise en page, les textes, la découpe, la séparation des couleurs et le sens de déroulement.</p> <p>Fait le : _____ Signature</p> <p>Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/></p>								