newcopystore

PRINTING SOLUTIONS

St. Gallen | Brüttisellen | Bern | Basel | Chur | Aarau | Cham | Zürich | Frauenfeld **www.newcopystore.ch**

Rechnungsadresse

Vorname/Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

BS-Nr.

Objekt-Nr.

Auftraggeber

Vorname/Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Objektbezeichnung

Liefertermin/Zeit

Besteller/in (Blockschrift)

Bestelldatum/Zeit

Plan-Nr.	Anzahl Originale	Stück je Original	Format DIN-A	Format in cm Breite x Länge	Art der Kopie/Beschreibung oder sonstige Angaben zum Auftrag