

# SIRT KAYNAK ÜRÜN BİLGİ FORMU

yazpack®  
İstanbul

İŞ EMRİ NO: \_\_\_\_\_

FİRMA ADI: \_\_\_\_\_

ÜRÜN ADI: \_\_\_\_\_

|                                                                                            |                                                                                                                |                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Baskı Tipi<br>Baskısız <input type="checkbox"/>                                            | FLEKSO <input type="checkbox"/> ROTOGRAVÜR <input type="checkbox"/> DİJİTAL <input type="checkbox"/>           |                                                                                                                    |
| MİKRON MALZEME ADI<br>____ ı 1. KAT:<br>____ ı 2. KAT:<br>____ ı 3. KAT:<br>____ ı 4. KAT: | PAPER TOUCH <input type="checkbox"/><br>COLD SEAL <input type="checkbox"/><br>MAT LAK <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTIFOG<br><input type="checkbox"/> THERMOCOLON<br><input type="checkbox"/> KİSMİ MAT LAK |

Tarih: \_\_\_\_\_

İş Miktarı  
Kg \_\_\_\_\_

Adet \_\_\_\_\_

Numune Var mı?  
Var ☐ Yok ☐



Açıklama: \_\_\_\_\_

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                   | <b>Hava Tahliye Tipi</b><br>1- Hava Deliği <input type="checkbox"/> Kaç Adet: _____<br>Çapı: _____ mm Pozisyon: _____ mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Oval Kesim</b> <input type="checkbox"/><br><b>Valf</b> <input type="checkbox"/><br><b>Valf Mesafesi</b> _____ mm                                                                                                                                                                                  |
| <b>Askılık Tipi</b><br>Askılık Mesafesi: _____ mm | <b>Askılık Çeşitleri</b><br><br>Yuvarlak Delik<br>6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/><br>10 <input type="checkbox"/><br><br>Meksika Şapka<br>25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/><br>35 <input type="checkbox"/> | <b>El Geçme Tipi</b><br>El Geçme Mesafesi: _____<br>El Geçme Ölçüsü: _____                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                   | <b>ŞEKİL KESİM</b><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>El Geçme Çeşitleri</b><br><br>El Geçme<br><input type="checkbox"/><br><br>El Geçme Üç Delik<br><input type="checkbox"/> |

Palet Ölçüsü \_\_\_\_\_ Palet Cinsi \_\_\_\_\_

\*Torba makinelerinde yapılacak işlerde bobin çapı 600mm seçilecektir.

|                                                                                                                                                                 |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ambalaj Ürün İçeriği</b><br>Katı <input type="checkbox"/> Özel Durum _____<br>Sıvı <input type="checkbox"/> _____<br>Kimyasal <input type="checkbox"/> _____ | <b>Koli Bilgisi</b><br>Max. Koli Ağırlığı _____<br>Koli içi Adet _____ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|