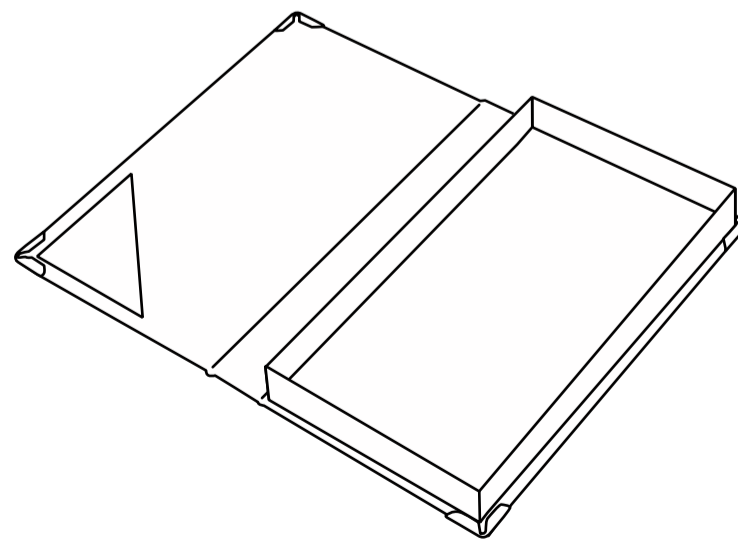
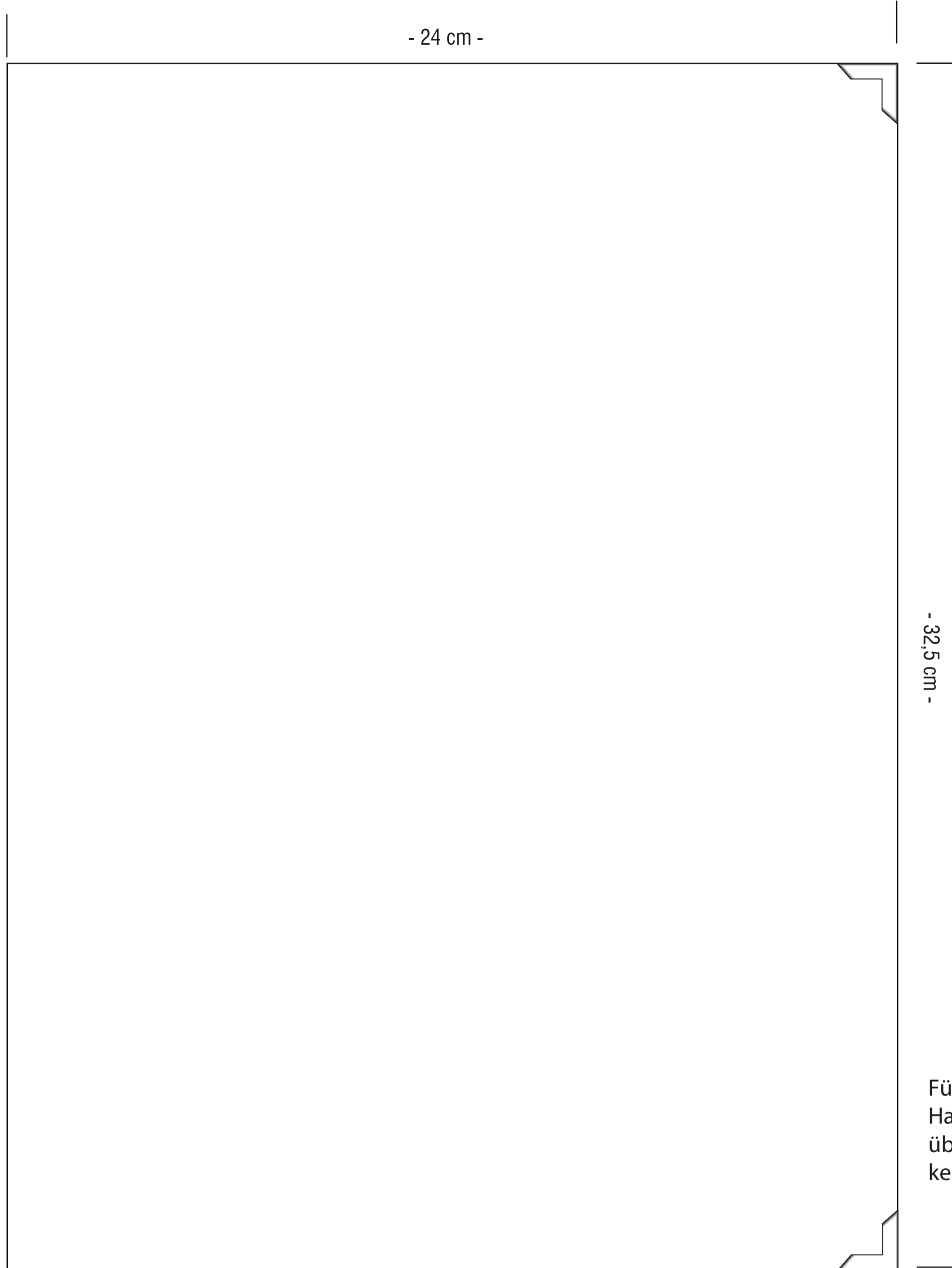




Bitte prüfen Sie diesen Entwurf sorgfältig auf etwaige Fehler. Ab Ihrer Freigabe kann erst mit der Produktion begonnen werden.
Please control this proposal carefully. We only can begin with the production after this enabling.



Retourfax an | fax return to 0043(0)7673/40000-4

AUFTRAGSDATEN | ORDER DATA | NAME: **XXX**

Modell: **Roombox Deluxe A4 Medici**

Impressum: **GTC / Blind**

Größe: Vorderseite geschlossen ca. 24 x 32,5 cm

Offene Karte ca. 48 x 32,5cm

Sichtfenster ca. 19 x 28 cm

Menge/quantity: **XXX** | Farbe/color: **XXX** | Einschübe/inserts: **X ES / XXX** | Prägung/stamping: **XXX**

Perma Druck: **XXX** | Schutzecken/protective corners: **XXX**

Datum, Stempel | Unterschrift
date, stamp | signature