

JOB:	DATA:
CLIENTE:	PRODUTO:
PEÇA:	

## LÂMINAS

Nº DE LÂMINAS:

## FORMATO

<input type="checkbox"/>	FORMATO ABERTO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	FORMATO FECHADO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	FORMATO ABERTO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	FORMATO FECHADO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	FORMATO ABERTO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	FORMATO FECHADO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	FORMATO ABERTO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	FORMATO FECHADO:	<input type="text"/> X <input type="text"/> CM	<input type="text"/>

## CORES

## MATERIAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ACABAMENTO

<input type="checkbox"/> REFILE	<input type="checkbox"/> LAMINAÇÃO	<input type="checkbox"/> VERNIZ
<input type="checkbox"/> FACA	<input type="checkbox"/> VINCIO	<input type="checkbox"/> DOBRA
<input type="checkbox"/> GRAMPO	<input type="checkbox"/> COLAGEM	<input type="checkbox"/> MONTAGEM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OBSERVAÇÃO

---

---

---

---

PRODUTOR RESPONSÁVEL:

DESENHO TÉCNICO

**OBSERVAÇÃO**

---

---

---

---

PRODUTOR RESPONSÁVEL: