MM	**CLIENTE:** 00059 - IND. FARMACEUTICA CANTABRIA, SA	**REF. MM:** 0030710-004	**FECHA:** 22/07/2024
	DESCRIPCIÓN: EST. NEOSTRATA RESTORE HYDRATION		**REVISIÓN:** 2
	TROQUEL: N0265 **CÓDIGO CAUCHO:** 265C_CD	**MEDIDA:** 49.5 x 34 x 133mm	**LAETUS:**
	TEXTO BRAILLE:	**BRAILLE NUEVO:** ☐ **FOTOLITO NUEVO:** X	**GRABADO NUEVO:** ☐

INFORMACIÓN ARTWORK

Nº COLORES: 7

Black	Cyan	Magenta	Yellow	P10392	GRIS S-M	P7711

ACABADOS:

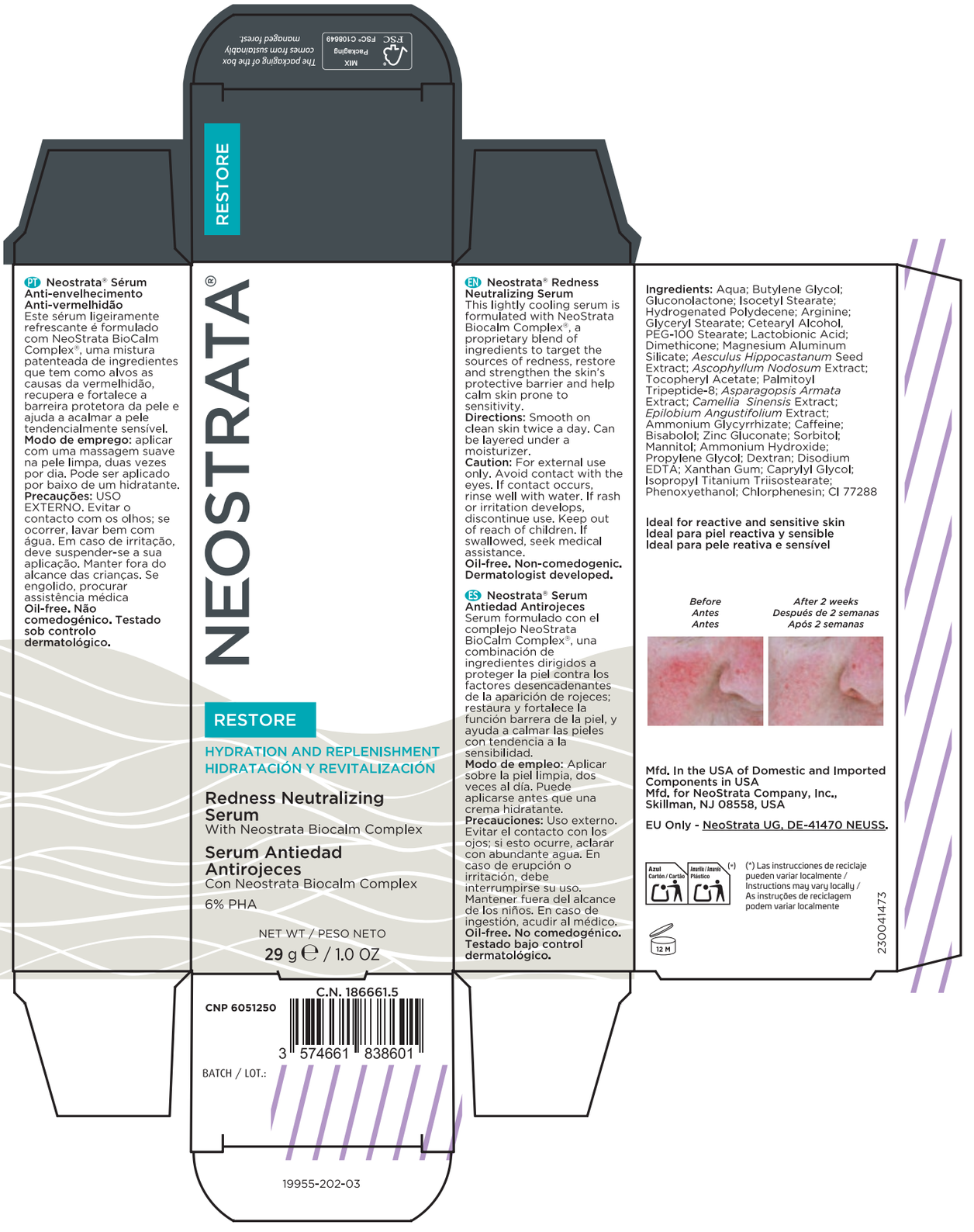
REV. BARNIZ	TROQUEL	TREPADO	BRAILLE	STAMPING	RELIEVE	VENTANA	UBICACIÓN SERIALIZADO	UBICACIÓN BOLLINO	UBICACIÓN ETIQUETA	Barniz Uvi	Barniz Mate
si		no	no	no	si	no	no	no	no	si	si

Notas: Tonalidad de colores no válida para la impresión. El número de artículo y troquel pueden ser añadidos tras la aprobación de la prueba.
Rogamos revisen y cumplimenten la información correspondiente a la especificación de producto antes de la aprobación del artwork.
Importante: Para ver el archivo correctamente, asegúrese de que la vista previa de sobreimpresión esté activada.
Para hacer esto, vaya a Preferencias y en la categoría "Presentación de página" configure el menú desplegable "Usar Previsualización sobreimpresión" y elija la opción "Siempre".

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

ESPECIFICACIÓN:	**CALIDAD CARTÓN:** GC1	**GRAMAJE:** 290 g/m2 ± 5%
PLANO:	**TIPO BARNIZ: UVI:** X **ACRILICO:** ☐	**OTROS (ESPECIFICAR):**
COD. VIGENTE: 19955-202-03	**COD. ANULADO:** 19955-202-02	**ACABADO BARNIZ: BRILLO:** X **MATE:** X **PLANCHA:** X
OTROS ACABADOS ESPECIALES (POLIESTER, LAMINADO SERIALIZADO, ETC). ☐ no	**ESPECIFICAR ACABADO:**	

OBSERVACIONES: *Relieve A*



MM	**CLIENTE:** 00059 - IND. FARMACEUTICA CANTABRIA, SA	**REF. MM:** 0030710-004	**FECHA:** 22/07/2024
	DESCRIPCIÓN: EST. NEOSTRATA RESTORE HYDRATION		**REVISIÓN:** 2
	TROQUEL: N0265 **CÓDIGO CAUCHO:** 265C_CD	**MEDIDA:** 49.5 x 34 x 133mm	**LAETUS:**
	TEXTO BRAILLE:	**BRAILLE NUEVO:** ☐ **FOTOLITO NUEVO:** X	**GRABADO NUEVO:** ☐

INFORMACIÓN ARTWORK

Nº COLORES: 7

Black	Cyan	Magenta	Yellow	P10392	GRIS S-M	P7711

ACABADOS:

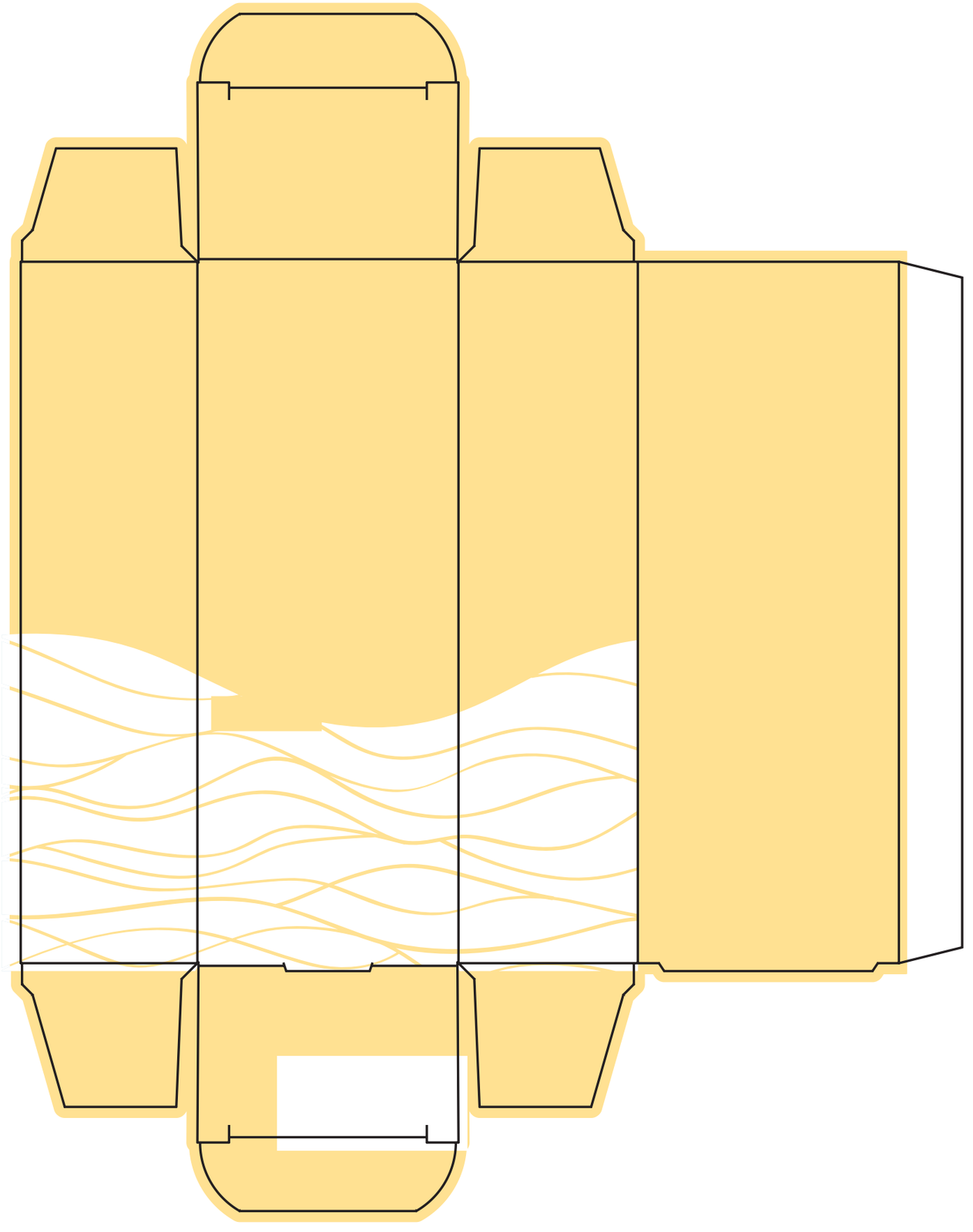
REV. BARNIZ	TROQUEL	TREPADO	BRAILLE	STAMPING	RELIEVE	VENTANA	UBICACIÓN SERIALIZADO	UBICACIÓN BOLLINO	UBICACIÓN ETIQUETA	Barniz Uvi	Barniz Mate
si		no	no	no	si	no	no	no	no	si	si

Notas: Tonalidad de colores no válida para la impresión. El número de artículo y troquel pueden ser añadidos tras la aprobación de la prueba.
Rogamos revisen y cumplimenten la información correspondiente a la especificación de producto antes de la aprobación del artwork.
Importante: Para ver el archivo correctamente, asegúrese de que la vista previa de sobreimpresión esté activada.
Para hacer esto, vaya a Preferencias y en la categoría "Presentación de página" configure el menú desplegable "Usar Previsualización sobreimpresión" y elija la opción "Siempre".

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

ESPECIFICACIÓN:	**CALIDAD CARTÓN:** GC1		**GRAMAJE:** 290 g/m2 ± 5%
PLANO:	**TIPO BARNIZ: UVI:** X	**ACRILICO:** ☐	**OTROS (ESPECIFICAR):**
COD. VIGENTE: 19955-202-03	**COD. ANULADO:** 19955-202-02	**ACABADO BARNIZ: BRILLO:** X **MATE:** X	**PLANCHA:** X
OTROS ACABADOS ESPECIALES (POLIESTER, LAMINADO SERIALIZADO, ETC). ☐ no	**ESPECIFICAR ACABADO:**		

OBSERVACIONES: *Relieve A*



MM	**CLIENTE:** 00059 - IND. FARMACEUTICA CANTABRIA, SA	**REF. MM:** 0030710-004	**FECHA:** 22/07/2024
	DESCRIPCIÓN: EST. NEOSTRATA RESTORE HYDRATION		**REVISIÓN:** 2
	TROQUEL: N0265 **CÓDIGO CAUCHO:** 265C_CD	**MEDIDA:** 49.5 x 34 x 133mm	**LAETUS:**
	TEXTO BRAILLE:	**BRAILLE NUEVO:** ☐ **FOTOLITO NUEVO:** X	**GRABADO NUEVO:** ☐

INFORMACIÓN ARTWORK

Nº COLORES: 7

Black	Cyan	Magenta	Yellow	P10392	GRIS S-M	P7711

ACABADOS:

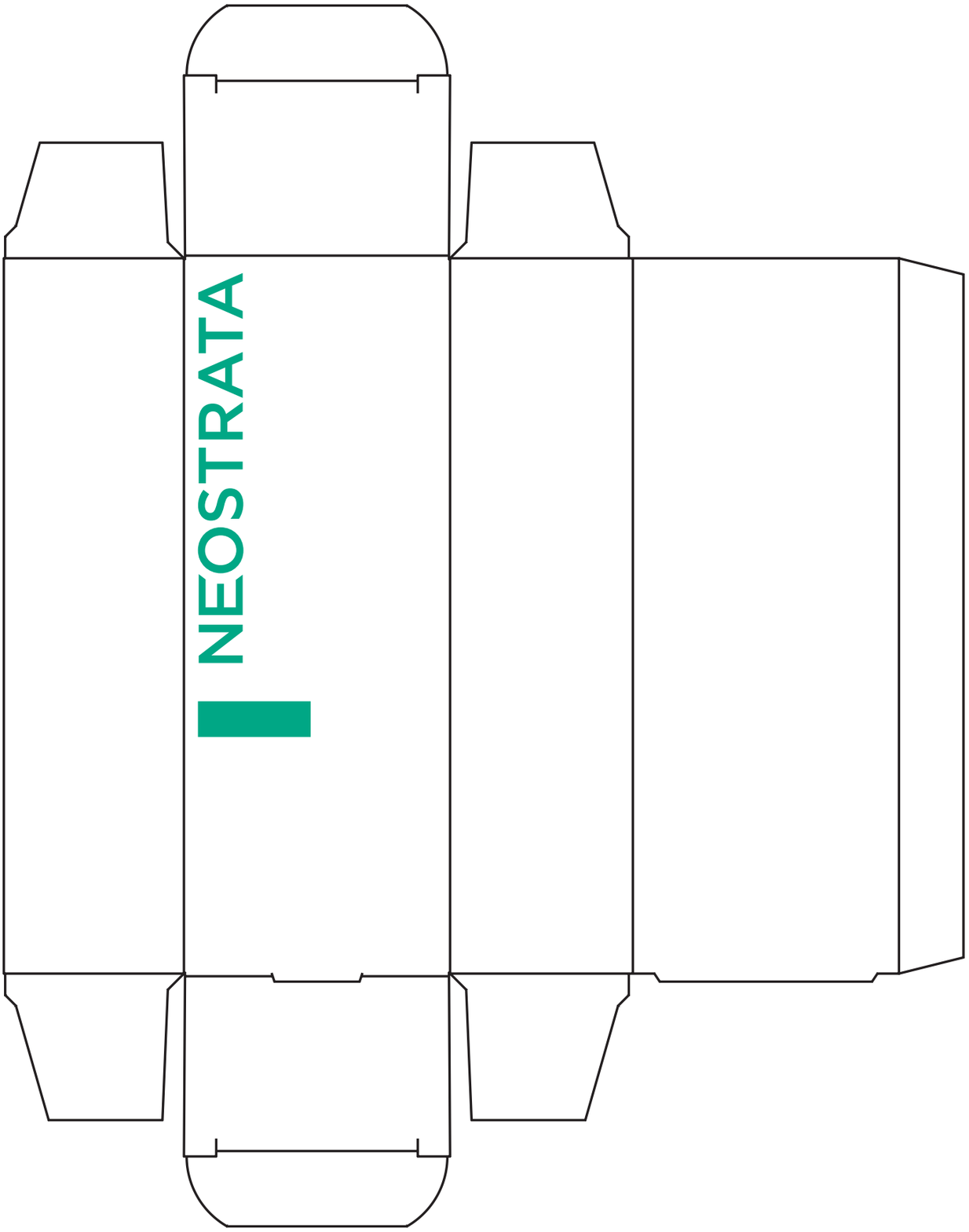
REV. BARNIZ	TROQUEL	TREPADO	BRAILLE	STAMPING	RELIEVE	VENTANA	UBICACIÓN SERIALIZADO	UBICACIÓN BOLLINO	UBICACIÓN ETIQUETA	Barniz Uvi	Barniz Mate
si		no	no	no	si	no	no	no	no	si	si

Notas: Tonalidad de colores no válida para la impresión. El número de artículo y troquel pueden ser añadidos tras la aprobación de la prueba.
Rogamos revisen y cumplimenten la información correspondiente a la especificación de producto antes de la aprobación del artwork.
Importante: Para ver el archivo correctamente, asegúrese de que la vista previa de sobreimpresión esté activada.
Para hacer esto, vaya a Preferencias y en la categoría "Presentación de página" configure el menú desplegable "Usar Previsualización sobreimpresión" y elija la opción "Siempre".

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

ESPECIFICACIÓN:	**CALIDAD CARTÓN:** GC1		**GRAMAJE:** 290 g/m2 ± 5%
PLANO:	**TIPO BARNIZ: UVI:** X	**ACRILICO:** ☐	**OTROS (ESPECIFICAR):**
COD. VIGENTE: 19955-202-03	**COD. ANULADO:** 19955-202-02	**ACABADO BARNIZ: BRILLO:** X **MATE:** X	**PLANCHA:** X
OTROS ACABADOS ESPECIALES (POLIESTER, LAMINADO SERIALIZADO, ETC). ☐ no	**ESPECIFICAR ACABADO:**		

OBSERVACIONES: *Relieve A*



MM	**CLIENTE:** 00059 - IND. FARMACEUTICA CANTABRIA, SA	**REF. MM:** 0030710-004	**FECHA:** 22/07/2024
	DESCRIPCIÓN: EST. NEOSTRATA RESTORE HYDRATION		**REVISIÓN:** 2
	TROQUEL: N0265 **CÓDIGO CAUCHO:** 265C_CD	**MEDIDA:** 49.5 x 34 x 133mm	**LAETUS:**
	TEXTO BRAILLE:	**BRAILLE NUEVO:** ☐ **FOTOLITO NUEVO:** X	**GRABADO NUEVO:** ☐

INFORMACIÓN ARTWORK

Nº COLORES: 1

P7711

ACABADOS:

REV. BARNIZ	TROQUEL	TREPADO	BRAILLE	STAMPING	RELIEVE	VENTANA	UBICACIÓN SERIALIZADO	UBICACIÓN BOLLINO	UBICACIÓN ETIQUETA
si		no	no	no	no	no	no	no	no

Notas: Tonalidad de colores no válida para la impresión. El número de artículo y troquel pueden ser añadidos tras la aprobación de la prueba.
Rogamos revisen y cumplimenten la información correspondiente a la especificación de producto antes de la aprobación del artwork.
Importante: Para ver el archivo correctamente, asegúrese de que la vista previa de sobreimpresión esté activada.
Para hacer esto, vaya a Preferencias y en la categoría "Presentación de página" configure el menú desplegable "Usar Previsualización sobreimpresión" y elija la opción "Siempre".

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

ESPECIFICACIÓN:	**CALIDAD CARTÓN:** GC1		**GRAMAJE:** 290 g/m2 ± 5%
PLANO:	**TIPO BARNIZ: UVI:** X	**ACRILICO:** ☐	**OTROS (ESPECIFICAR):**
COD. VIGENTE: 19955-202-03	**COD. ANULADO:** 19955-202-02	**ACABADO BARNIZ: BRILLO:** X **MATE:** X	**PLANCHA:** X
OTROS ACABADOS ESPECIALES (POLIESTER, LAMINADO SERIALIZADO, ETC). ☐ no	**ESPECIFICAR ACABADO:**		

OBSERVACIONES: *Relieve A*

