

CLIENTE		N. di PROGETTO	
Indirizzo sede legale		CAP	
		E-mail	
www.	Tel Fax	P IVA	
Indirizzo sede operativa			
Persone da contattare e carica ricoperta			
Data			
TIPOLOGIA PRODOTTO:			
Scelta forme Firma RF: _____	Modifiche_Data Firma RP _____	Modifiche_Data Firma RP _____	
Scelta colori di massima Firma RF: _____	Modifiche_Data Firma RP _____	Modifiche_Data Firma RP _____	
Scelta immagini – Font Firma RF: _____	Modifiche_Data Firma RP _____	Modifiche_Data Firma RP _____	
Scelta struttura Firma RF: _____	Modifiche_Data Firma RP _____	Modifiche_Data Firma RP _____	

..... Firma RF: _____ Firma RP _____ Firma RP _____
---	--	--

Bozza testi Firma RF: _____	Modifiche_Data Firma RP _____	Modifiche_Data Firma RP _____
---	---	---

CONTROLLI FINALI		
-------------------------	--	--

Controllo colore (pantone) ◇ Positivo ◇ Negativo Firma RF: _____	Modifiche_Data	Modifiche_Data
--	--	--

Controllo testo ◇ Positivo ◇ Negativo Firma RF: _____	Modifiche_Data	Modifiche_Data
---	--	--

Controllo layout pagina ◇ Positivo ◇ Negativo Firma RF: _____	Modifiche_Data	Modifiche_Data
---	--	--

Controllo file ◇ Positivo ◇ Negativo Firma RF: _____	Modifiche_Data	Modifiche_Data
--	--	--

Allegati:	
.....	
Firma Responsabile Grafica	Firma Responsabile Comunicazione
Firma Responsabile Progetto	