

POR FAVOR, PREENCHA ESTE FORMULÁRIO EM LETRA MAIÚSCULA.  
PLEASE FILL IN THIS FORM IN CAPITAL LETTERS.

## REVELAÇÃO POR CORRESPONDÊNCIA

FILM DEVELOPMENT BY MAIL ORDER

### INFORMAÇÃO DO CLIENTE CLIENT INFO

NOME NAME \_\_\_\_\_

MORADA ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LOCALIDADE CITY \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL ZIP CODE \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

NIF VAT \_\_\_\_\_

E.MAIL \_\_\_\_\_

### SERVIÇO DE LABORATÓRIO LAB SERVICE

FILME/ PELÍCULA FILM

QTD QTY \_\_\_\_\_

FORMATO FORMAT 35MM  120MM  OUTRO OTHER

REVELAÇÃO DEVELOPMENT  REVELAÇÃO + DIGITALIZAÇÃO DEVELOPMENT + SCANNING

RESOLUÇÃO RESOLUTION: ALTA HIGH  MÉDIA STANDARD

APÓS A CONCLUSÃO DO SEU PEDIDO, PRETENDE QUE O(S) ROLO(S) SEJA(M):

UPON COMPLETING YOUR ORDER, DO YOU WISH THE FILM(S) TO BE

ARQUIVADO(S) ARCHIVED

DEVOLVIDO(S) RETURNED

DESTRUIDO(S) DESTROYED

---

Megastore Alvalade (Lisboa)  
Av. da Igreja, 39 D/E  
1700-233 Lisboa, Portugal  
lab.alvalade@colorfoto.pt

Loja Sá da Bandeira (Porto)  
Rua de Sá da Bandeira, 526,  
4000-430 Porto, Portugal  
lab.porto@colorfoto.pt