

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
TELEFONE PHONE

SERVIÇO DE LABORATÓRIO LAB SERVICE

FILME/ PELÍCULA FILM
QTD QTY
FORMATO FORMAT 35MM 120MM OUTRO OTHER
REVELAÇÃO DEVELOPMENT
a) REVELAÇÃO + DIGITALIZAÇÃO + WeTransfer DEVELOPMENT + SCANNING + WeTransfer
b) REVELAÇÃO + DIGITALIZAÇÃO + FOTOS(10X15) DEVELOPMENT + SCANNING + PRINTED PHOTOS (10X15)
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