

APENAS UTILIZE ESTE FORMULÁRIO PARA A PRIMEIRA SUBMISSÃO DE UM ITEM. QUANDO RESUBMETÊ-LO, USE UMA CÓPIA DO FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO COMO SEU FORMULÁRIO DE RESUBMISSÃO.

WARNER BROS. CONSUMER PRODUCTS

Depto. de Controle de Qualidade

FORMULÁRIO DE ENVIO DE CONCEITO

Se um conceito não foi submetido para este item específico e você procedeu diretamente para o estágio de pré-produção, faça um círculo aqui > PRE-PRODUÇÃO.

ENCAMINHE UM ITEM POR FORMULÁRIO

Os campos [REDACTED] devem ser obrigatoriamente preenchidos corretamente. As submissões serão devolvidas se alguma informação estiver incorreta ou não for preenchida.

REFERÊNCIA DO LICENCIADO		
INFORMAÇÕES DO LICENCIADO		
Licenciado:		
Contato:		
Endereço:		
Telefone:		
Email:		
Fax:		
INFORMAÇÕES DO PRODUTO		
Produto:	(camiseta/relógio/jóia/embalagem* etc.)	
*Se você está encaminhando embalagem, indique quais serão os itens que serão vendidos na embalagem. Se você está encaminhando um tag ou etiqueta, indique o nome do fabricante.		
Descrição:	Favor dar uma descrição detalhada.	
Método de decoração:		
(bordado, estampa corrida, etc.)		
Limitações de cores (se tiver alguma)		
(limitação de 6 cores, por exemplo)		
INFORMAÇÕES DA EMBALAGEM		
O produto será vendido em embalagem?		
* Se sim, encaminhe a embalagem em um "Formulário" separado.		
Este produto será vendido como um conjunto?		
* Se sim, entre em contato com o Controle de Qualidade para instruções.		
COMENTÁRIOS DO G		
Esta parte deve ser preenchida		
Nome:	Data:	Aprovado:

Ref. da Imagine Action			
Para ser completado pela Imagine Action			
Data da Submissão:			
Esta informação DEVE estar correta para que sua submissão seja processada. Entre em contato com seu Gerente se houver alguma dúvida.			
N. do Contrato		Território:	
Propriedade:			
Nome do Gerente:			
Nome do Style Guide:			
Número da Página:			
Se a arte é um "blueline" feito pelo Depto de Criação WB, coloque SIM no quadrado e anexe uma cópia do "blueline".			
É necessária ajuda do desenhista:			
(responda sim ou não)			
Esta submissão deve ser devolvida?			
(Se nada for indicado aqui, esta submissão NÃO será devolvida)			
Público alvo: (masculino ou feminino)			
(indique a idade abaixo)			
☐ Adulto (16+ anos)	☐	☐ Toddler (18m - 3 anos)	
☐ Jovem (7-13)	☐	☐ Bebê (0-18 Meses)	
☐ Infantil (4-7)			
Especifique o canal de distribuição indicando sim abaixo qdo se aplicar.			
☐ Mercado de Massa	☐ Intermediário Classes B/C	☐ Lojas de Departamento/Varejistas Especializados	
☐	☐	☐	
No mercado	De: ☐	Até: ☐	
Carimbo Controle Qualidade			
		URGENTE Submission para Aprobación Send to: IMAGE ACTION Av. Amollo Azevedo 159 - Cep 01236-030 São Paulo - SP	
RENTE DE PRODUTOS			
penas pelo Gerente de Produtos.			
☐	Aprovado c/ Comentários	☐	Reprovado
		URGENTE	
(Iniciais do GP p/ Urgência)			

OBS: O PRAZO DE APROVAÇÃO É DE 10 DIAS ÚTEIS, EXCLUINDO FERIADOS E FINAIS DE SEMANA.

Qualquer aprovação estará sujeita a execução final do contrato de licenciamento entre ambas as partes.

Imagine Action - Av. Arnolfo Azevedo, 159 - Cep 01236-030 - São Paulo - SP