

POR FAVOR UTILICE ESTA FORMA CUANDO ENVIE POR PRIMERA VEZ UN ARTÍCULO PARA APROBACIÓN. POSTERIORMENTE SOLO DEBE ENVIAR UNA COPIA DE LOS COMENTARIOS QUE SE LE ENVIEN.



WARNER BROS. CONSUMER PRODUCTS
Brand Assurance, División de Licencias

SOLICITUD DE APROBACIÓN

Si no envió concepto y solamente ha enviado muestra física para aprobación. Por favor circule aquí: PRE-PRODUCCIÓN ☐

FORMA POR ARTÍCULO

Fields shown field name are mandatory and must be completed correctly. Submissions will be returned unprocessed if information is incorrect or missing

# DE REFERENCIA QUE EL LICENCIATARIO UTILIZA:	
INFORMACIÓN DEL LICENCIATARIO	
Empresa:	
Contacto:	
Dirección:	
Teléfono:	
Email:	
Fax:	
INFORMACIÓN DEL PRODUCTO	
TIPO DE PRODUCTO: (Playeras/relojes/joyería/empaque etc.)	
*Si está enviando empaque, por favor indique el tipo de producto que se empacará e indique el job number que WBCP les asignó a esos artículos. Si envía Hang Tags o etiquetas, mencione el nombre del fabricante.	
Descripción: Descripción del diseño: que personajes esta usando y que actividad están haciendo.	
Método de impresión:	
Limitación de colores en producción: (si existe)	
(Ejemplo: Límite de 6 colores)	
INFORMACIÓN DE EMPAQUE	
¿Este producto se venderá con empaque?	SI NO
*Envíe empaque por separado para su aprobación	
¿Este producto se venderá en set?	SI NO
COMENTARIO DEL CATEGORY MANAGER	
Sección para ser llenada SOLO por el el ejecutivo de cuenta	
Ejecutivo:	Fecha:
Aprobado ☐ Aprobado con comentarios ☐ No Aprobado ☐	
URGENTE	
(Iniciales del ejecutivo p/ urgencias)	
NOTA: TIEMPO DE APROBACIÓN ES DE 10 DIAS HÁBILES DESDE EL MOMENTO QUE BRAND ASSURANCE RECIBE LA FORMA.	

JOB NUMBER:	
Para ser llenado por WBCP	
Fecha de envío:	
Esta información debe ser CORRECTA para que su solicitud sea procesada. Cualquier duda favor de contactar a su ejecutivo.	
# de contrato:	País:
Propiedad:	
Ejecutivo WB:	
Nombre de la guía de estilo:	
# de página:	
Si el arte fue un blueline creado especialmente para ustedes por Warner Bros., marque este cuadro y envíe una copia del Blueline.	
¿Necesita asistencia de diseño?:	Si No
¿Necesita que su muestra le sea devuelta?	Si No
(Si no selecciona cualquier casilla, la muestra NO será devuelta)	
Consumidor final:	
Masculino	Femenino
☐ Adulto (16 o más)	☐ Bebés (18 meses - 3 años)
☐ Joven (7-13 años)	☐ Maternal (0 - 18 Months)
☐ Niños (4-7 años)	
Especifique canal de distribución:	
Mayoreo	Tiendas Autoservicios
☐	☐
Tiendas Departamentales	
☐	
Fecha de producto en piso de venta:	de: a:
Fecha de recepción de Brand Assurance:	
URGENTE	
Submission para Aprobación	
Recuerde usar el sticker verde para una pronta entrega al departamento de Brand Assurance.	
Send to: BRAND ASSURANCE Sierra Candela 111 3P. Lomas de Chapultepec 11000 México, D.F.	

Any approvals granted hereunder shall be subject to final execution of a license agreement between the two parties

WARNER BROS. CONSUMER PRODUCTS - Sierra Candela 111 3P. Lomas de Chapultepec 11000, México, D.F.