

DEMANDE D'IMPRESSION

Division/Service: **Focal point (Nom, Tél.):** **Date:**

1. Titre de publication ou matériel technique:
2. Symbole de publication ou matériel technique:
3. Cette publication ou matériel technique a-t-il déjà été reproduit (retirage)? **OUI** **NON**
 Dans l'affirmative, indiquez l'année de sortie:
4. La publication ou le matériel technique doit-il être mis en page? **OUI** **NON**
5. La publication ou le matériel technique doit-il être imprimé à l'extérieur? **OUI** **NON**
6. Format désiré: **A-4 (210 x 297 mm)** **A-5 (148 x 210 mm)** **A-6 (148 x 105 mm)** Autre:
7. Nombre de pages:
8. **Matériel technique** **Publication** **Publication électronique**
 Si un « forecast » a été soumis dans gDoc, précisez son numéro:
 Précisez le numéro du programme de publications:
 Précisez l'année budgétaire du programme de publications:
9. Budget: **RB** **XB**
 Veuillez indiquer le numéro de devis:
 N'oubliez pas de renseigner le No. de compte budgétaire dans la case « Dépense prévue »

NUMEROS ISSN ET eISSN (pour les périodiques) ET INFORMATIONS VENTE

Dans le cas d'une autre langue, remplacer une des langues officielles par la langue concernée

Anglais	Français	Espagnol
ISSN: eISSN: ISBN: eISBN: Numéro de vente:	ISSN: eISSN: ISBN: eISBN: Numéro de vente:	ISSN: eISSN: ISBN: eISBN: Numéro de vente:
Russe	Arabe	Chinois
ISSN: eISSN: ISBN: eISBN: Numéro de vente:	ISSN: eISSN: ISBN: eISBN: Numéro de vente:	ISSN: eISSN: ISBN: eISBN: Numéro de vente:

NOMBRE D'EXEMPLAIRES REQUIS

Les quantités requises pour la Section et éventuellement le Service Presse sont renseignées par le Département soumetteur

INFORMATIONS DISTRIBUTION: Distribution des listes départementales: **OUI** **NON**
 Autres informations utiles:

Langues	Original	Traduction	Officiel Genève	Vente NY	Section	Service Presse	Listes départementales	TOTAL
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Russe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Arabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Chinois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Autre:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

LIVRAISON DES PUBLICATIONS POUR LA SECTION:

A livrer à (indiquer Nom, Tél., No. de bureau):

<p style="text-align: center;">Dépense prévue</p> <p>No. de compte budgétaire:</p>	<p style="text-align: center;">Autorisation du Chef de Service</p> Nom: Date: Signature:	<p style="text-align: center;">Section de la gestion de documents</p> Nom: Date: Signature:
--	---	--

Approbation Coordination Sub-Unit:

Approbation Planning Sub-Unit: