

## SCHEDA CAPI SU MISURA

METODO N.	COD.CL.	STAGIONE	ETICHETTA
		DATA	

AZIENDA
---------

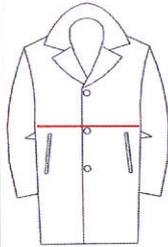
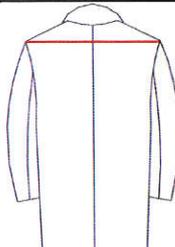
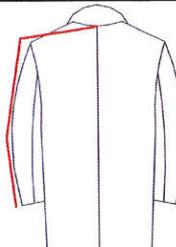
NOME CLIENTE
--------------

SINCLAIR SRL C.so della Ceramica, 16 - 36063 MAROSTICA (VI) ITALIA  
tel +39 0424 75078 fax +39 0424 781187 - sinclair@sinclair.it

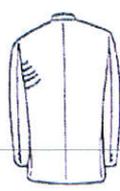
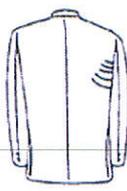
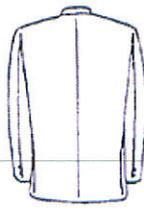
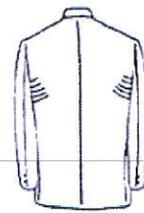
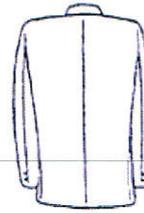
AGENTE	CONDIZIONI PAGAMENTO
BANCA	CONDIZIONI SPEDIZIONE

MODELLO	ARTICOLO/COLORE	TAGLIA	PREZZO	NOTE

### MODIFICHE (misure nette, vestibilità non inclusa)

<p><b>TORACE/PETTO n.1</b></p> <p>+ cm. .... - cm. ....</p>	<p><b>TORACE/PETTO n.1</b></p> 	<p><b>VITA n.2</b></p> 	<p><b>FIANCHI n. 3</b></p> 
<p><b>VITA n.2</b></p> <p>+ cm. .... - cm. ....</p>			
<p><b>FIANCHI n.3</b></p> <p>+ cm. .... - cm. ....</p>			
<p><b>LARGHEZZA SPALLE DIETRO n. 4</b></p> <p>+ cm. .... - cm. ....</p>	<p><b>LARGHEZZA SPALLE DIETRO n. 4</b></p> 	<p><b>LUNGH.TOTALE n.5</b></p> 	<p><b>LUNGH.MAN DA CENT COLLO DIETRO n. 6</b></p> 
<p><b>LUNGHEZZA TOTALE n.5</b></p> <p>+ cm. .... - cm. ....</p>			
<p><b>LUNGH.MANICA DA CENTRO COLLO DIETRO n. 6</b></p> <p>+ cm. .... - cm. ....</p>			

### FORMA - per favore indicare la forma che meglio si adatta al vostro cliente

POSTURA			DISCREPANZA SPALLE			FORMA DELLE SPALLE	
NORMAL							
NORMALE	ROVESCIATA DIETRO	INGOBBITA	SINISTRA	DESTRA	NORMALE	BASSE	ALTE