



Sig. / Mr. _____

Tel. / Phone _____

Data / Date _____

Articolo / Article _____

TAGLIA / SIZE _____



MISURE DI CONTROLLO / CHECK MEASURES

Sul capo / *Garment* lunghezza schiena cm / *back length cm* _____

Sulla persona / *Customer* torace cm / *chest cm* _____ vita cm / *waist cm* _____ bacino cm / *seat cm* _____

PROVA / <i>FITTING</i> / /	CONSEGNA / <i>DELIVERY</i> / /
CODICE MODELLO / <i>PATTERN CODE</i> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	
NASTRO CINTURA / <i>WAIST BEND</i> <input type="checkbox"/> colore / <i>colour</i> _____	
REVERS / <i>LAPELS</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> a lancia / <i>bolt</i> <input type="checkbox"/> a scialle / <i>shawl</i> <input type="checkbox"/> classico / <i>classic</i>	
BOTTONI n. / <i>BUTTON n.</i> _____ cod. / <i>code</i> _____	
TASCHE / <i>POCKETS</i> <input type="checkbox"/> doppio filetto / <i>double welt</i> <input type="checkbox"/> normale / <i>normal</i> <input type="checkbox"/> _____	
IMPUNTURE / <i>STITCHING</i> <input type="checkbox"/> a riva / <i>edge stitching</i> <input type="checkbox"/> a 0,5 / <i>at 0,5</i> <input type="checkbox"/> a contrasto color / <i>contrast with colour</i> _____	
NOTE / <i>NOTE</i>	