



NOME E COGNOME _____ COD. FISCALE _____

VIA _____ N° _____ CITTA' _____

TELEFONO _____

1) LUNGHEZZA SPALLA-TERRA.....CM _____ E_MAIL _____

1A) LUNGHEZZA BASE COLLO ASCELLA PRESA IN VERTICALE....CM _____ CALZARE MOD. _____

2) LARGHEZZA SPALLA.....CM _____ MISURE PRESE CON _____

★ 2A) AMPIEZZA POSTERIORE DA ASCELLA AD ASCELLA...CM _____ TIPO DI SOTTOMUTA USATO _____

3) LUNGHEZZA BRACCIO.....CM _____ COLLO IN _____ POLSI IN _____

4) CIRCONFERENZA TORACE.....CM _____

★ 4A) AMPIEZZA TORACE DA ASCELLA AD ASCELLA .CM _____

4B) CIRCONFERENZA SENO.....CM _____

5) BASE COLLO / BACINO.....CM _____

5a) BASE COLLO VITA.....CM _____

5B) SPALLA VITA DAVANTI ALTEZZA OMBELICO...CM _____

6) CIRCONFERENZA VITA.....CM _____

7) CIRCONFERENZA BACINO.....CM _____

8) CIRCONFERENZA COSCIA.....CM _____

9) CIRCONFERENZA POLPACCIO.....CM _____

10) LUNGHEZZA CAVALLO - TERRA.....CM _____

11) LUNGHEZZA TERRA - GINOCCHIO.....CM _____

12) LUNGHEZZA OMBELICO - VITA.....CM _____

PASSANDO IL METRO TRA LE GAMBE

13) CIRCONFERENZA BICIPITE.....CM _____

14) CIRCONFERENZA AVAMBRACCIO.....CM _____

15) CIRCONFERENZA POLSI DX cm _____ SX cm _____

16) GAMBA A 90°.....CM _____

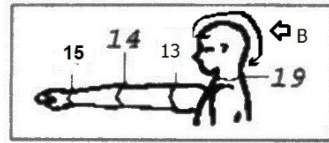
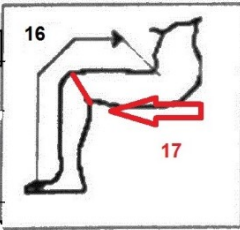
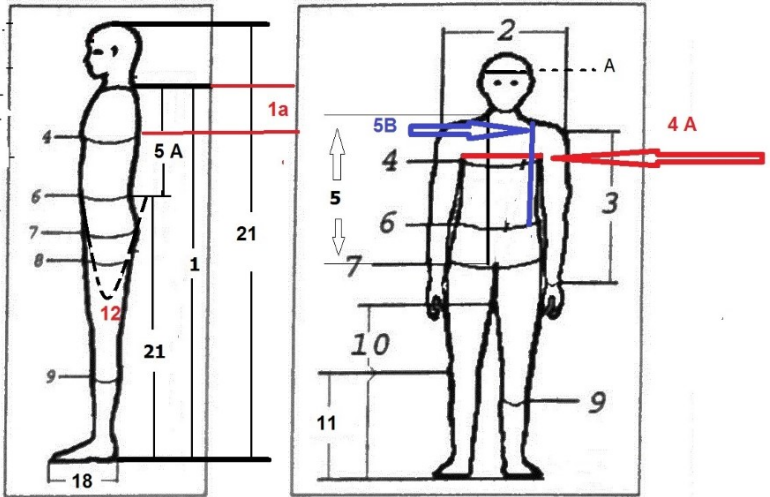
17) CIRCONFERENZA GINOCCHIO PIEGATO...CM _____

18) PIEDE N° DI SCARPA.....N° _____

19) CIRCONFERENZA COLLO.....CM _____

20) VITA TERRA.....CM _____

21) ALTEZZA TOTALE.....CM _____



MISURE PER CAPPUCCIO:

A) CIRCONFERENZA TESTA.....CM _____

B) ARCATA SOPRACIGLIARE.....CM _____

CARATTERISTICHE MUTA:

CERNIERA MOD.....ANTERIORE POSTERIORE

MATERIALE : NEOPRENE 3.5 MM TRILAMINATO 360..

RINFORZI IN CORDURA COLORE _____

NOTE: _____

★ MISURE SOLO PER MUTA IN NEOPRENE

PREZZO RISERVATO € _____ ACCONTO € _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N° 675 DEL 31/12/1996 In riferimento all' articolo 10 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) Vi informiamo che con la presente ci consente il trattamento informatico e manuale dei dati da Voi sopraindicati per le necessarie finalità amministrative e fiscali e per la gestione commerciale del rapporto. Vi informiamo, inoltre, che siete titolari dei diritti di cui all'art. 13 della suddetta legge. (accesso, modifica, cancellazione)

DATA _____ FIRMA _____



ugly fish scuba diving equipment

UGLY FISH SRL

LABORATORI: VIA DELL'ARTIGIANATO 713
VIA DELLA MAGLIANA 597

58022 FOLLONICA GR
00148 ROMA

TEL 0566 56465
TEL 3386713910

www.uglyfish.it

e-mail info@uglyfish.it