



<b>DANE KLIENTA</b>	Imię Nazwisko	Numer Seryjny:	
	Adres Dostawy / Ulica	<input type="checkbox"/> Rozmiar: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> MTM
	Adres dostawy / Kod , Miasto	<input type="checkbox"/> E.SPACE™	Data zakupu: <input type="text"/> dd/mm/rrrr
	Kraj	<input type="checkbox"/> ENDURO™	
	Tel.	<input type="checkbox"/> E.LITE™	
	E-mail	<input type="checkbox"/> Inny: <input type="text"/>	
<b>DODANIE</b>	<input type="checkbox"/> Pierścienie: <input type="checkbox"/> Si-tech <input type="checkbox"/> z manszetami <input type="checkbox"/> obwód nadgarstka: <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Viking <input type="checkbox"/> Butelkowe <input type="checkbox"/> Stożkowe		
	<input type="checkbox"/> Łaty kolanowe: <input type="checkbox"/> Melco <input type="checkbox"/> Kevlar		
	<input type="checkbox"/> P-valve: <input type="checkbox"/> Halcyon <input type="checkbox"/> Santi Strona: <input type="checkbox"/> Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/> szybkozłączka		
	<input type="checkbox"/> Zawór nadgarstkowy Strona: <input type="checkbox"/> Prawa <input type="checkbox"/> Lewa		
<b>WYMIANA</b>	<input type="checkbox"/> Zamek		
	<input type="checkbox"/> Buty: <input type="checkbox"/> Standard. Neoprenowe rozmiar: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Neoprenowe skarpety rozmiar: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Flex Sole rozmiar: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Neoprenowe skarpety + Rockbuty: <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Kryza: <input type="checkbox"/> Neoprenowa <input type="checkbox"/> Latexowa <input type="checkbox"/> Docieplenie: <input type="checkbox"/> czarne <input type="checkbox"/> czerwone <input type="checkbox"/> szare <input type="checkbox"/> obwód szyi: <input type="text"/> cm		
	<input type="checkbox"/> Manszety: <input type="checkbox"/> Butelkowe <input type="checkbox"/> Stożkowe <input type="checkbox"/> Obwód nadgarstka: <input type="text"/> cm		
	<input type="checkbox"/> Zawór: <input type="checkbox"/> Zawór Podawczy Apeks <input type="checkbox"/> Zawór Upustowy Niski Apeks <input type="checkbox"/> Zawór Podawczy Si-tech <input type="checkbox"/> Zawór Upustowy Wysoki Apeks <input type="checkbox"/> Zawór Upustowy Si-tech		
	<input type="checkbox"/> Pierścienie: <input type="checkbox"/> Si-tech <input type="checkbox"/> z manszetami <input type="checkbox"/> obwód nadgarstka: <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Viking <input type="checkbox"/> Butelkowe <input type="checkbox"/> Stożkowe		
<b>PRZECIEK</b>	Proszę zaznaczyć na rysunku prawdopodobne miejsca przecieku <input type="checkbox"/> Szew <input type="checkbox"/> Tkanina <input type="checkbox"/> Zawór <input type="checkbox"/> Buty <input type="checkbox"/> Kryza <input type="checkbox"/> Manszeta <input type="checkbox"/> Zamek		
<b>DOPASOWANIE</b>	<b>Uzupełnij formularz (strona 2) z aktualnymi wymiarami.</b> Dodatkowo zaznacz na rysunku źle dopasowane miejsca użyj "+" żeby wydłużyć użyj "-" żeby skrócić		
	<input type="checkbox"/> Nogawki <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Rękawy <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Tors <input type="text"/> cm	<input type="checkbox"/> Klatka <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Talia <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Biodra <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Udo <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Łydka <input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> Biceps <input type="text"/> cm	
Dodatkowe informacje:			



**Formularz Wymiarów Mężczyzn**

\*Proszę mierzyć w najszerszym miejscu

Wzrost

Waga

Obwód głowy

Zewnętrzna długość ręki  
mierzona od nadgarstka do  
wystającego kręgu szyjnego

Wewnętrzna długość ręki

Korpus  
Odległość od podstawy szyi do  
wystającego kręgu szyjnego,  
mierzona przez krocze

Odległość od kroku do  
kolana

Wewnętrzna długość nogi  
mierzona do podłogi

Obwód szyi\*

Szerokość pleców

Obwód klatki piersiowej  
na wydechu\*

Obwód klatki piersiowej  
na wdechu\*

Obwód bicepsa\*

Obwód przedramienia\*

Obwód nadgarstka\*

Obwód pasa\*

Obwód bioder\*

Obwód uda mierzony 5cm  
od kroku\*

Obwód łydki\*

Obwód kostki

Rozmiar buta

**LEGENDA:**

↔ obwód

↔ długość

**Formularz Wymiarów Kobiet**

\*Proszę mierzyć w najszerszym miejscu

Wzrost

Waga

Zewnętrzna długość ręki  
mierzona od nadgarstka do  
wystającego kręgu szyjnego

Wewnętrzna długość ręki

Odległość od podstawy  
szyi do wysokości mierzenia  
obwodu biustu

Odległość od wystającego kręgu  
szyjnego do wysokości mierzenia  
najwęższego miejsca talii

Korpus  
Odległość od podstawy szyi do  
wystającego kręgu szyjnego,  
mierzona przez krocze

Odległość od kroku do  
kolana

Wewnętrzna długość nogi  
mierzona do podłogi

Obwód głowy

Obwód szyi\*

Szerokość pleców

Obwód klatki piersiowej\*

Obwód bicepsa\*

**Talia- mierzona w  
najwęższym miejscu**

Obwód przedramienia\*

Obwód nadgarstka\*

Obwód bioder\*

Obwód uda mierzony 5cm  
od kroku\*

Obwód łydki\*

Obwód kostki

Rozmiar buta

**LEGENDA:**

↔ obwód

↔ długość