

*Datos del dueño/a del zapato*

USUARIA/O DEL ZAPATO:

Nombre.....

Apellidos.....

Teléfono.....

CLIENTE:.....

*Apoya el lápiz  
en vertical  
al pie.*



**¡OJO!**  
*Coloca aquí el talón  
y empieza a dibujar  
desde este punto.*

**PIE DERECHO**



**Trinidad Meléndez**  
ZAPATOS  
artesanos y regionales

Nº Pedido: .....  
Fecha pedido:...../...../.....  
Fecha entrega:...../...../.....

*Datos sobre el zapato*

Modelo.....Talla.....

Tacón .....

Color fondo.....

Adorno.....

Observaciones.....

.....

28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46

**TRINIDAD MELÉNDEZ**

Tel. 960 083 738

Móv. 634 581 307

zapatostrinidadmelendez@gmail.com

Horario:

L a V de 10:00 a 13:30 h.

y de 17:00 a 20:00 h.

Sábados de 10 a 13 h.



*Apoya el lápiz  
en vertical  
al pie.*



**PIE IZQUIERDO**

28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46

**¡OJO!**  
*Coloca aquí el talón  
y empieza a dibujar  
desde este punto.*



*Nuestros zapatos están hechos a mano para  
cada cliente, cuanto más claros nos des los  
datos mejor podremos hacer el trabajo.*

*¡Gracias!*