



Peça aprovada ___/___/___

Nº do lacre: _____

Referência: _____

Coleção: _____

Tamanho: _____

Revisão Modelagem

Data: ___/___/___

Revisão Pilotagem

Data: ___/___/___

Revisão Costura/Produção

Data: ___/___/___



Comentário: _____
