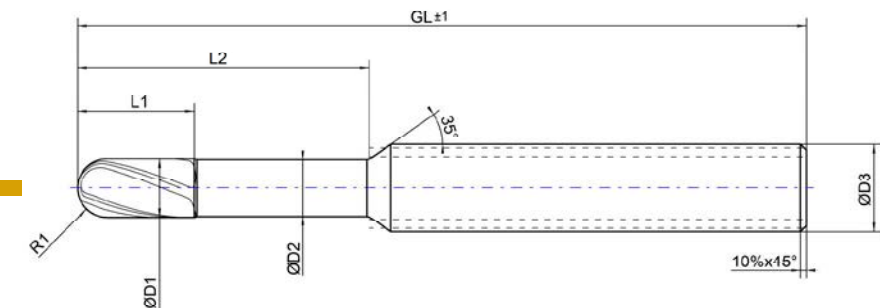
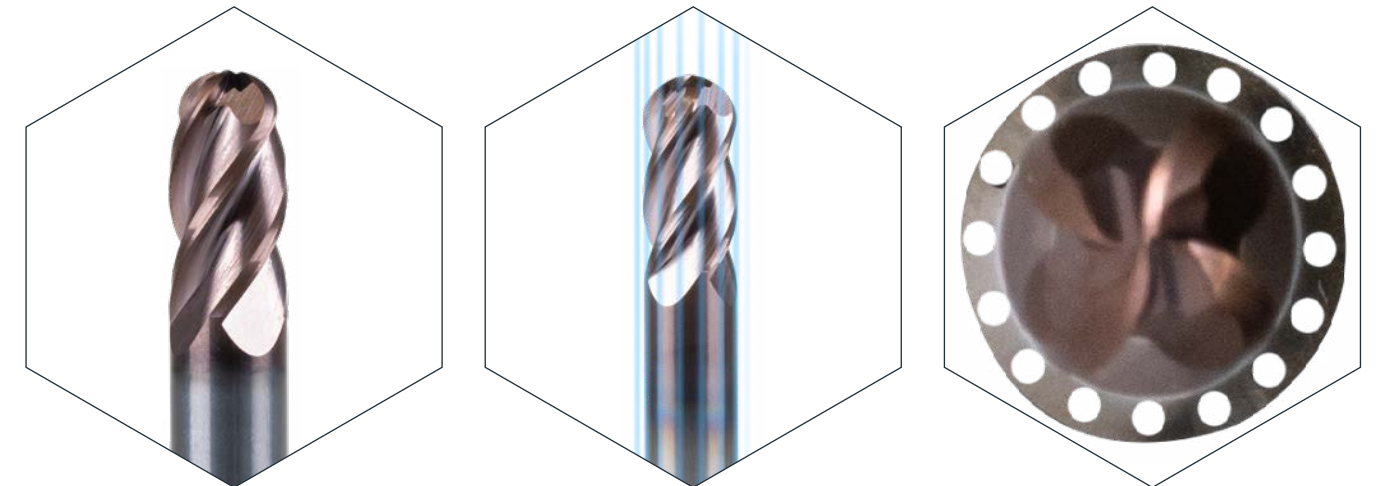
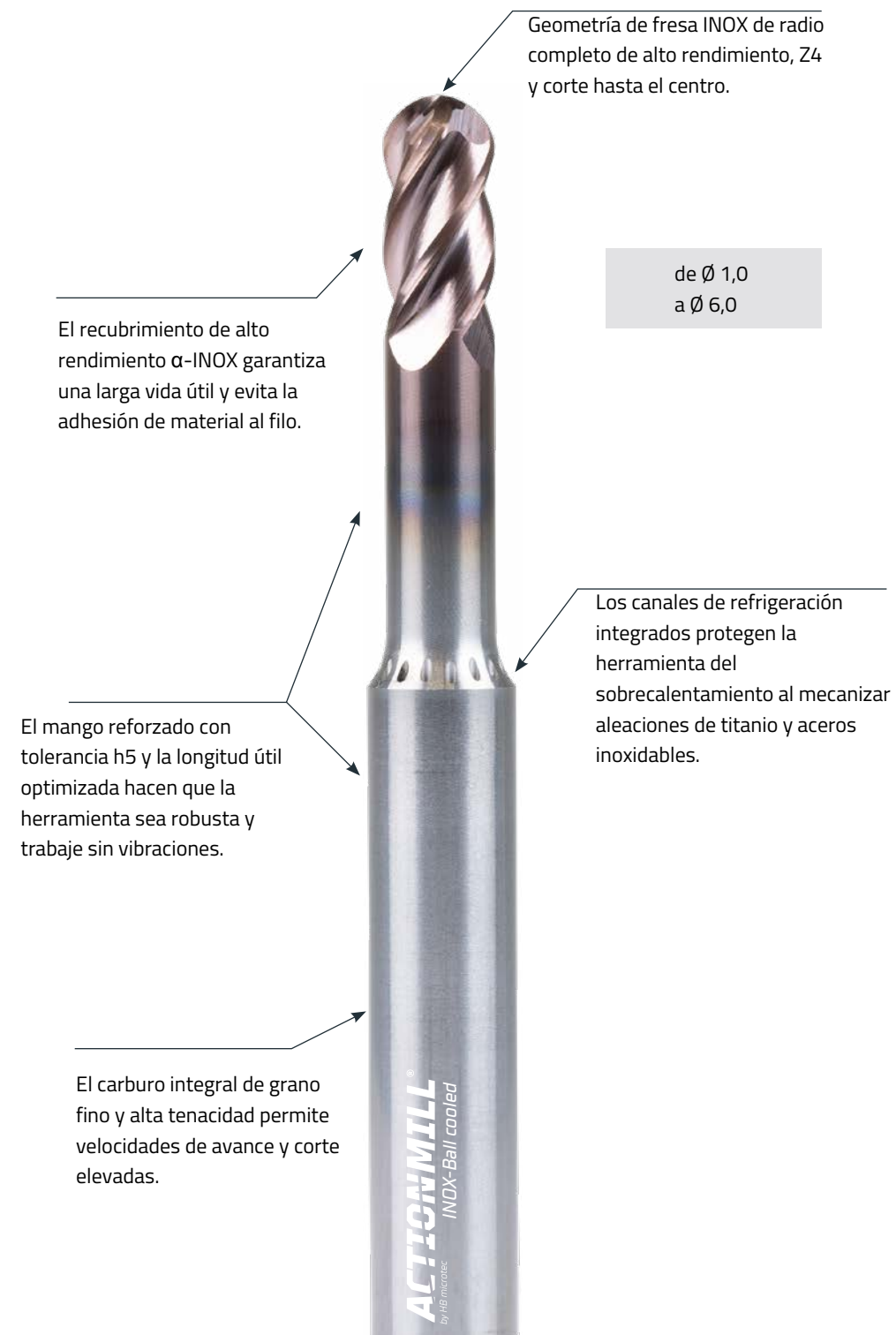


INOX-Ball cooled



☐ Solicitud

☐ Pedido

N.º de pedido: _____

Otros: _____

Dimensiones:

D₁: _____ GL: _____ R₁: _____

D₂: _____ L₁: _____ Z: _____

D₃: _____ L₂: _____

Recubrimiento:

☐ Recubierto*: _____

☐ Sin recubrimiento

Canales refrig.:

☐ Sí ☐ No

Sentido de corte:

☐ Izquierda ☐ Derecha

Material a mecanizar:

Forma del mango:

Cantidad:

Fecha, firma y sello de la empresa:

Persona de contacto:

* Si no se indica otra cosa, se utilizará el recubrimiento más adecuado.