



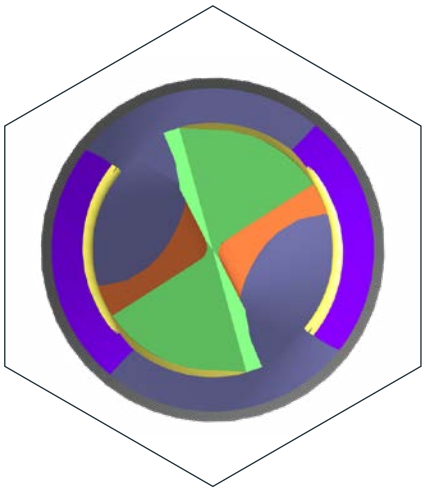

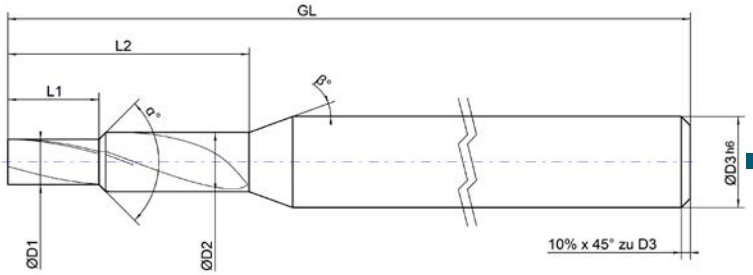

☐ **Richiesta**

☐ **Ordine** **N. d'ordine:** _____ **Altro:** _____

Dimensioni:	**Rivestimento:**	**Canali refrig.:**
D_1: _____ GL: _____ α: _____	☐ Rivestito*: _____	☐ Sì ☐ No
D_2: _____ L_1: _____ β: _____	☐ Non rivestito	**Direzione di taglio:**
D_3: _____ L_2: _____ Z: _____		☐ Sin. ☐ Destra
Materiale da lavorare:	**Forma del gambo:**	**Quantità:**
Data, firma e timbro aziendale:		**Persona di contatto:**

* In assenza di altre indicazioni verrà utilizzato il rivestimento più adatto.