

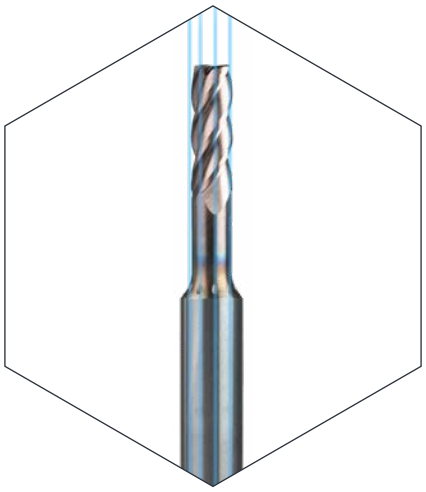

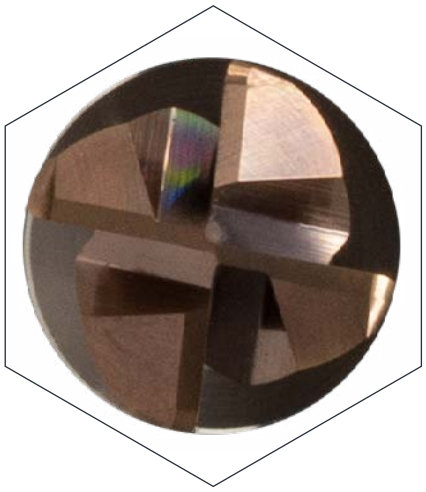

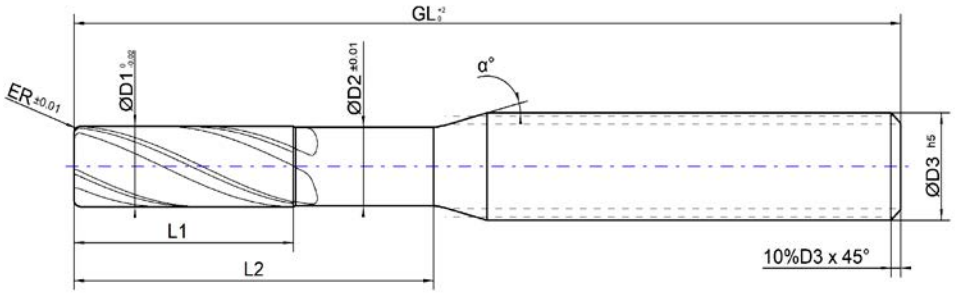

☐ **Pedido** **N.° de pedido:** _____ ☐ **Solicitud**

Dimensiones:

D_1:_____ GL:_____ ER:_____

D_2:_____ L_1:_____ EF:_____

D_3:_____ L_2:_____ Z:_____

Recubrimiento:

☐ Recubierto*:_____

☐ Sin recubrimiento

Canales refrig.:

☐ Sí ☐ No

Sentido de corte:

☐ Izq. ☐ 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.