

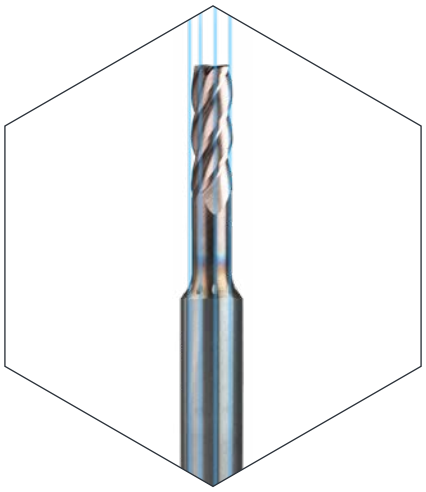

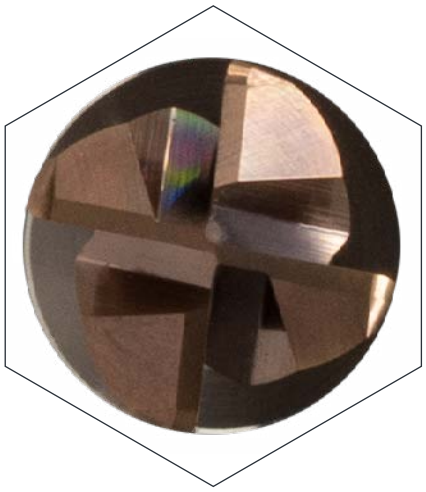

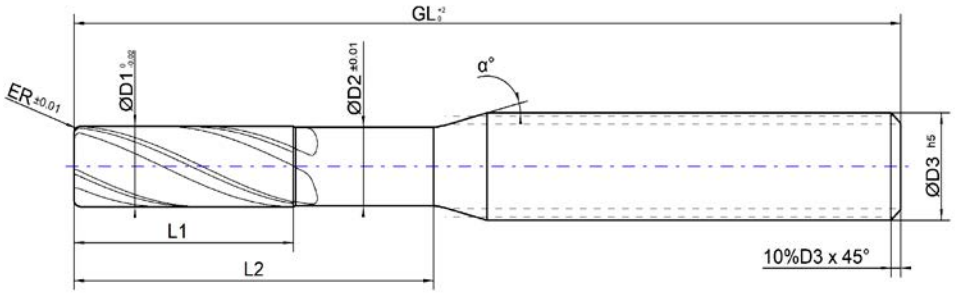

☐ **Ordine** **N. d'ordine:** _____ ☐ **Richiesta**

Dimensioni: D_1:_____ GL:_____ ER:_____ D_2:_____ L_1:_____ EF:_____ D_3:_____ L_2:_____ Z:_____	**Rivestimento:** ☐ Rivestito*:_____ ☐ Non rivestito	**Canali refrig.:** ☐ Sì ☐ No **Direzione di taglio:** ☐ 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.