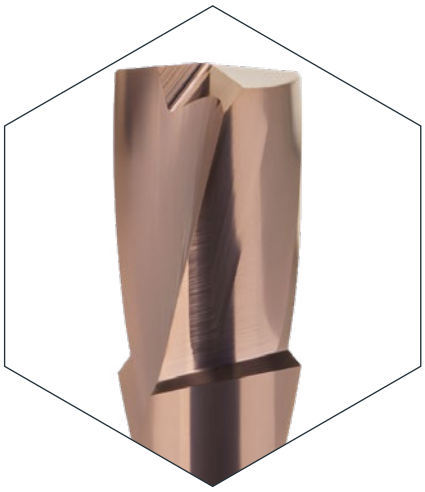





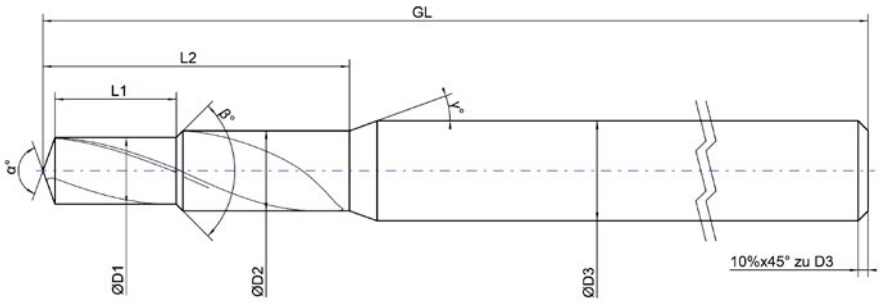

☐ **Pedido** **N.° de pedido:** _____ ☐ **Solicitud**

Dimensiones:	**Recubrimiento:**	**Canales refrig.:**
D_1: _____ GL: _____ α: _____	☐ Recubierto*: _____	☐ No ☐ Sí
D_2: _____ L_1: _____ β: _____	☐ Sin recubrimiento	**Sentido de corte:**
D_3: _____ L_2: _____ γ: _____		☐ Derecha ☐ Izq.
Z: _____		
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.