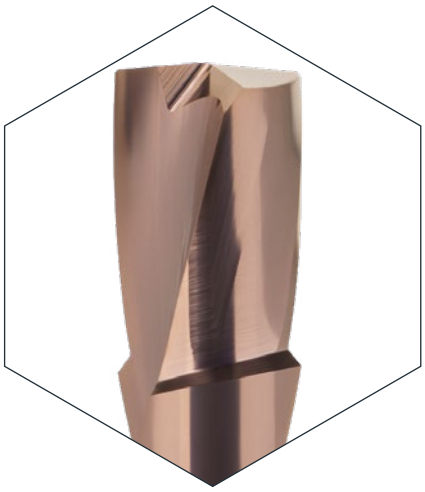





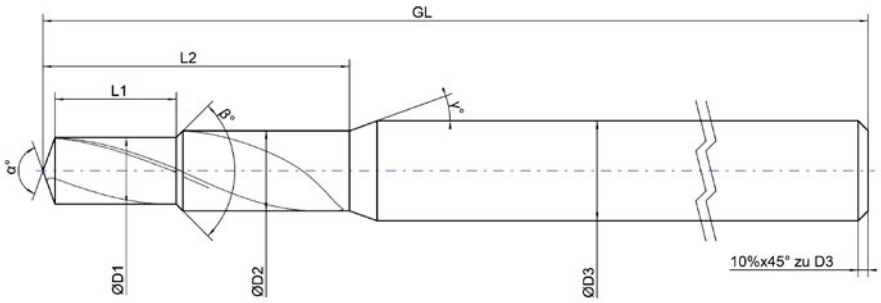

☐ **Ordine** **N. d'ordine:** _____ ☐ **Richiesta**

Dimensioni:	**Rivestimento:**	**Canali refrig.:**
D_1: _____ GL: _____ α: _____ D_2: _____ L_1: _____ β: _____ D_3: _____ L_2: _____ γ: _____ Z: _____	☐ Rivestito*: _____ ☐ Non rivestito	☐ No ☐ Sì **Direzione di taglio:** ☐ Destra ☐ Sin.
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.