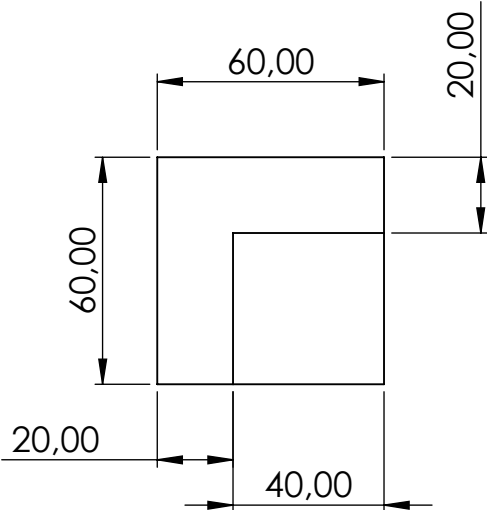
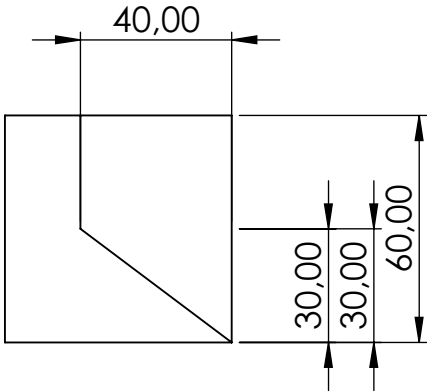
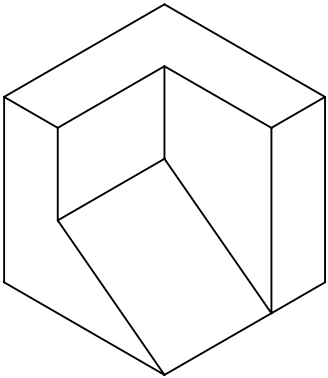


4				3				2				1																																																																																			
F												F																																																																																			
E												E																																																																																			
D												D																																																																																			
C												C																																																																																			
B												B																																																																																			
A												A																																																																																			
<div><div>SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO SUPERFICIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:</div><div>ACABADO:</div><div>REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS</div></div>								NO CAMBIE LA ESCALA				REVISIÓN																																																																																			
<table><tr><td></td><td>NOMBRE</td><td>FIRMA</td><td>FECHA</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DIBUJ.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VERIF.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>APROB.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>FABR.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CALID.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									NOMBRE	FIRMA	FECHA					DIBUJ.								VERIF.								APROB.								FABR.								CALID.																																								TÍTULO:							
	NOMBRE	FIRMA	FECHA																																																																																												
DIBUJ.																																																																																															
VERIF.																																																																																															
APROB.																																																																																															
FABR.																																																																																															
CALID.																																																																																															
MATERIAL:								N.º DE DIBUJO				4																																																																																			
PESO:								ESCALA:1:2				HOJA 1 DE 1																																																																																			
4				3				2				1																																																																																			



Caballero_Victor_29