



SE NON SPECIFICATO: QUOTE IN MILLIMETRI FINITURA SUPERFICIE: TOLLERANZE: LINEARE: ANGOLARE:		FINITURA:		INTERRUZIONE BORDI NETTI		NON SCALARE DISEGNO		REVISIONE	
						TITOLO:			
						N. DISEGNO			
						fermo piede			
						A4			
						FOGLIO 1 DI 1			

	NOME	FIRMA	DATA				
DISEG.							
VERIF.							
APPR.							
FABB.							
Qual.							
				MATERIALE:			
				PESO:			