

	4	3	2	1																																																													
F					F																																																												
E					E																																																												
D					D																																																												
C					C																																																												
B					B																																																												
A	<table><tr><td colspan="2">SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO SUPERFICIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:</td><td>ACABADO:</td><td>REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS</td><td>NO CAMBIE LA ESCALA</td><td>REVISIÓN</td></tr><tr><td colspan="2">DIBUJ.</td><td colspan="2">FIRMA</td><td colspan="2">TÍTULO:</td></tr><tr><td colspan="2">VERIF.</td><td colspan="2">FECHA</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">APROB.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">FABR.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">CALID.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">MATERIAL:</td><td colspan="2">N.º DE DIBUJO</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Ensamblaje1</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">PESO:</td><td colspan="2">ESCALA:1:5</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">HOJA 1 DE 1</td></tr></table>				SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO SUPERFICIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:		ACABADO:	REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS	NO CAMBIE LA ESCALA	REVISIÓN	DIBUJ.		FIRMA		TÍTULO:		VERIF.		FECHA				APROB.						FABR.						CALID.								MATERIAL:		N.º DE DIBUJO						Ensamblaje1				PESO:		ESCALA:1:5						HOJA 1 DE 1		A
SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO SUPERFICIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:		ACABADO:	REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS	NO CAMBIE LA ESCALA	REVISIÓN																																																												
DIBUJ.		FIRMA		TÍTULO:																																																													
VERIF.		FECHA																																																															
APROB.																																																																	
FABR.																																																																	
CALID.																																																																	
		MATERIAL:		N.º DE DIBUJO																																																													
				Ensamblaje1																																																													
		PESO:		ESCALA:1:5																																																													
				HOJA 1 DE 1																																																													
	4	3	2	1																																																													