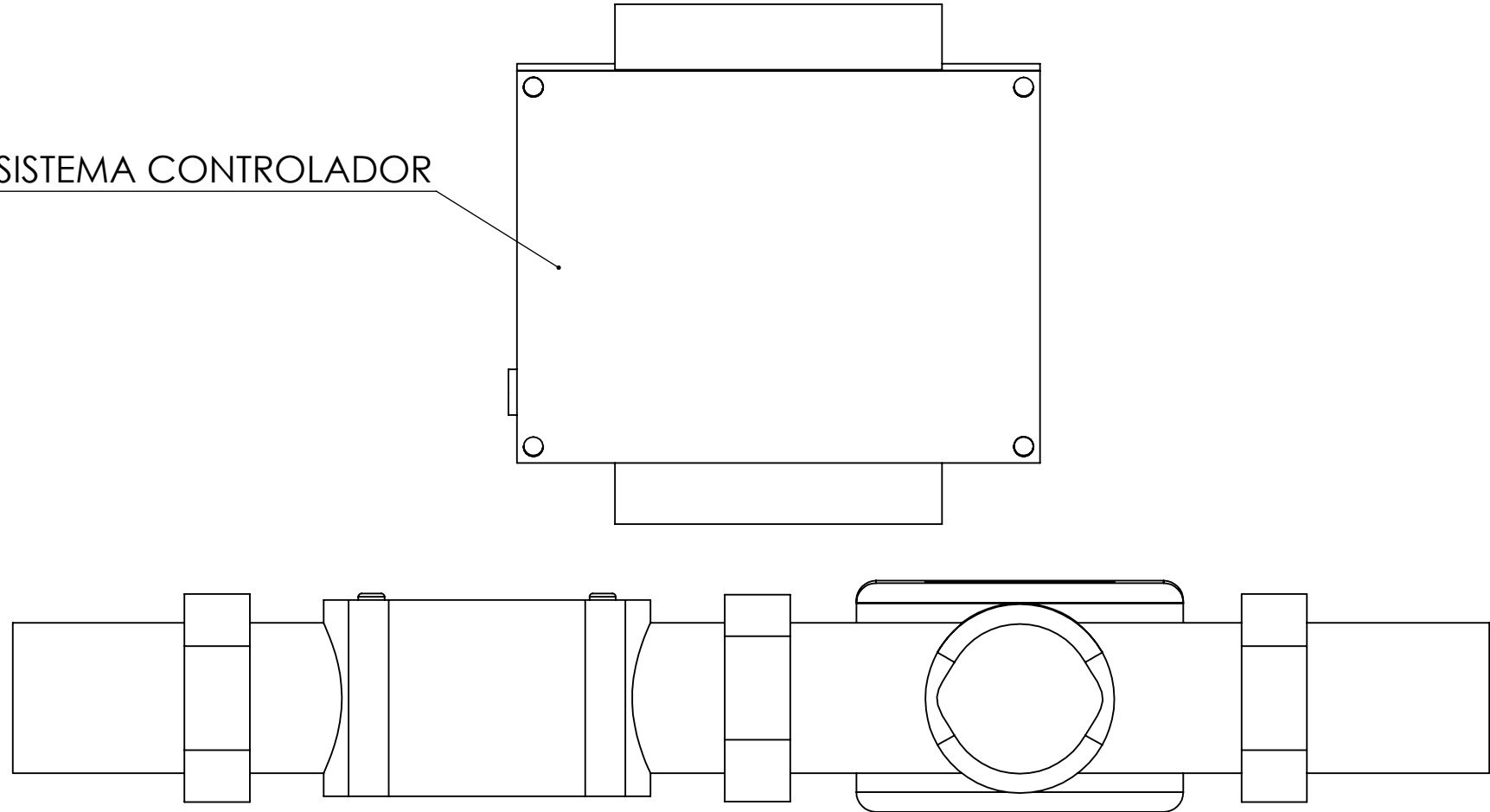
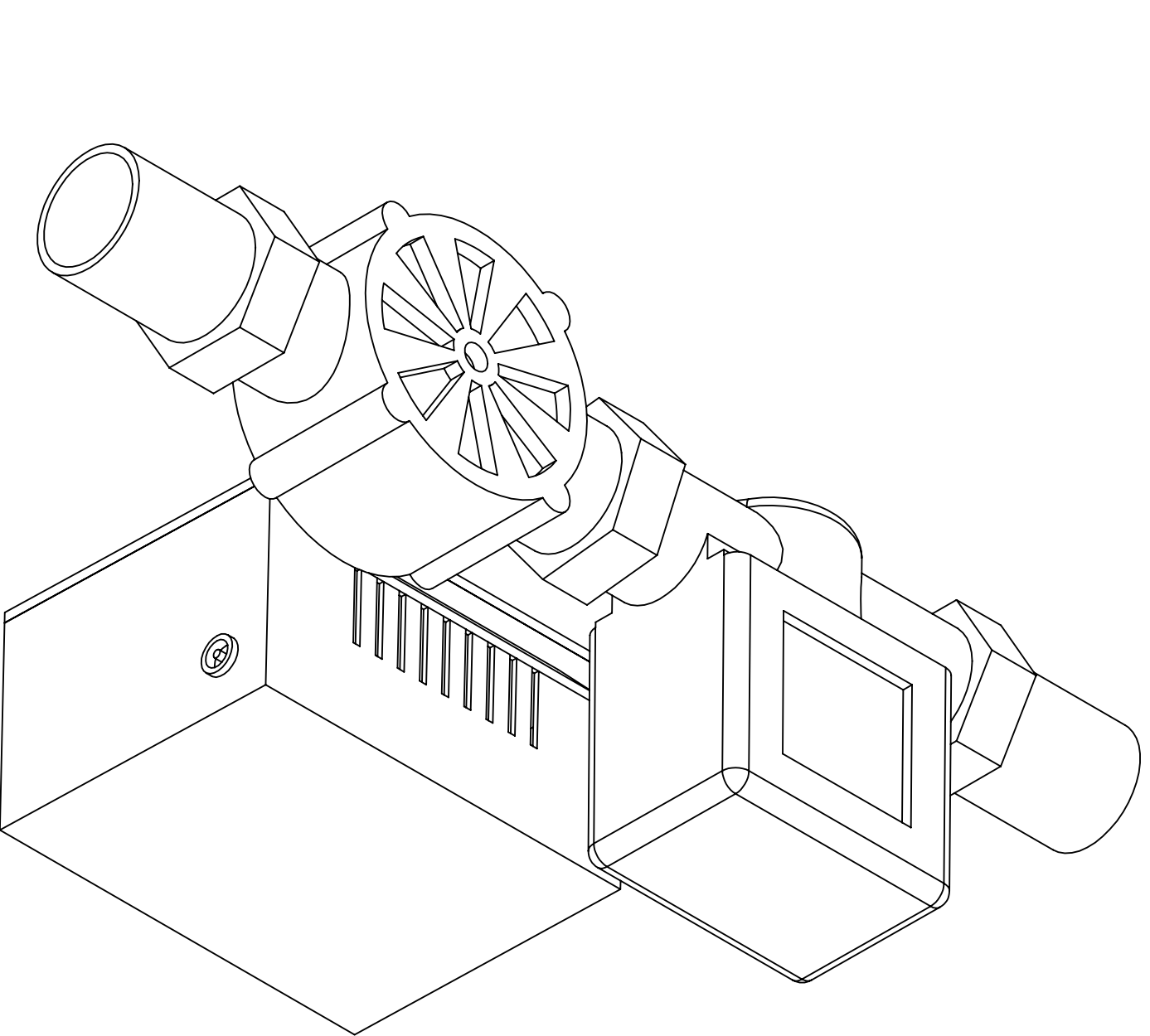
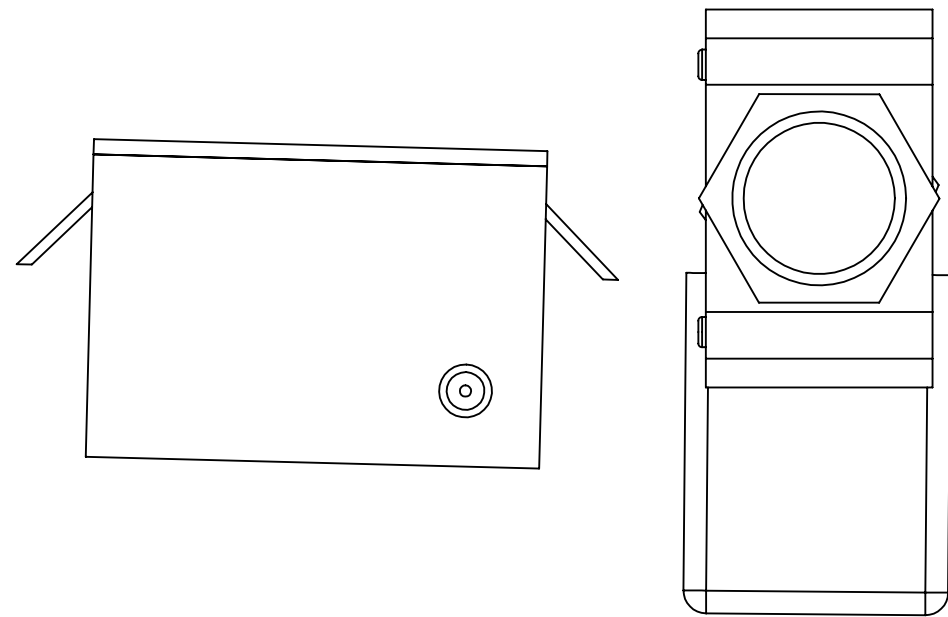
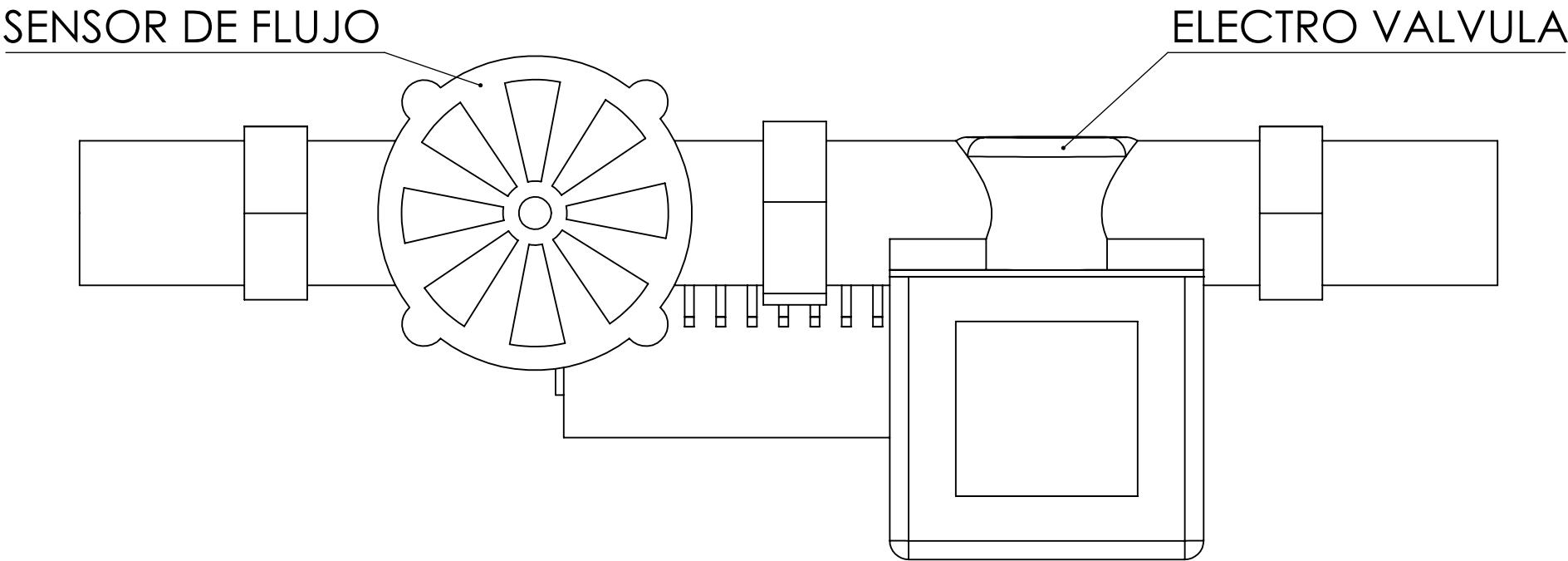


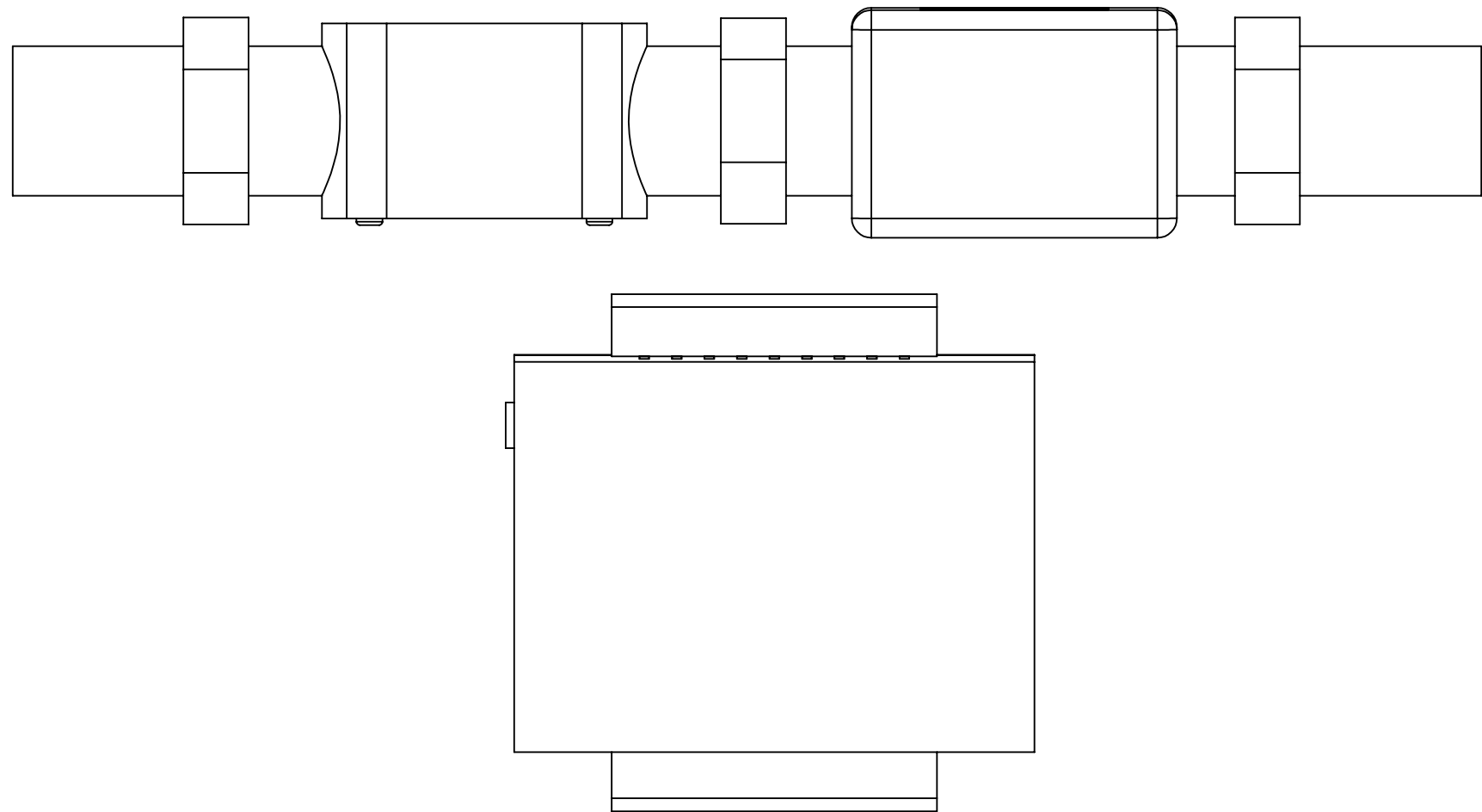
VISTA FRONTLAL



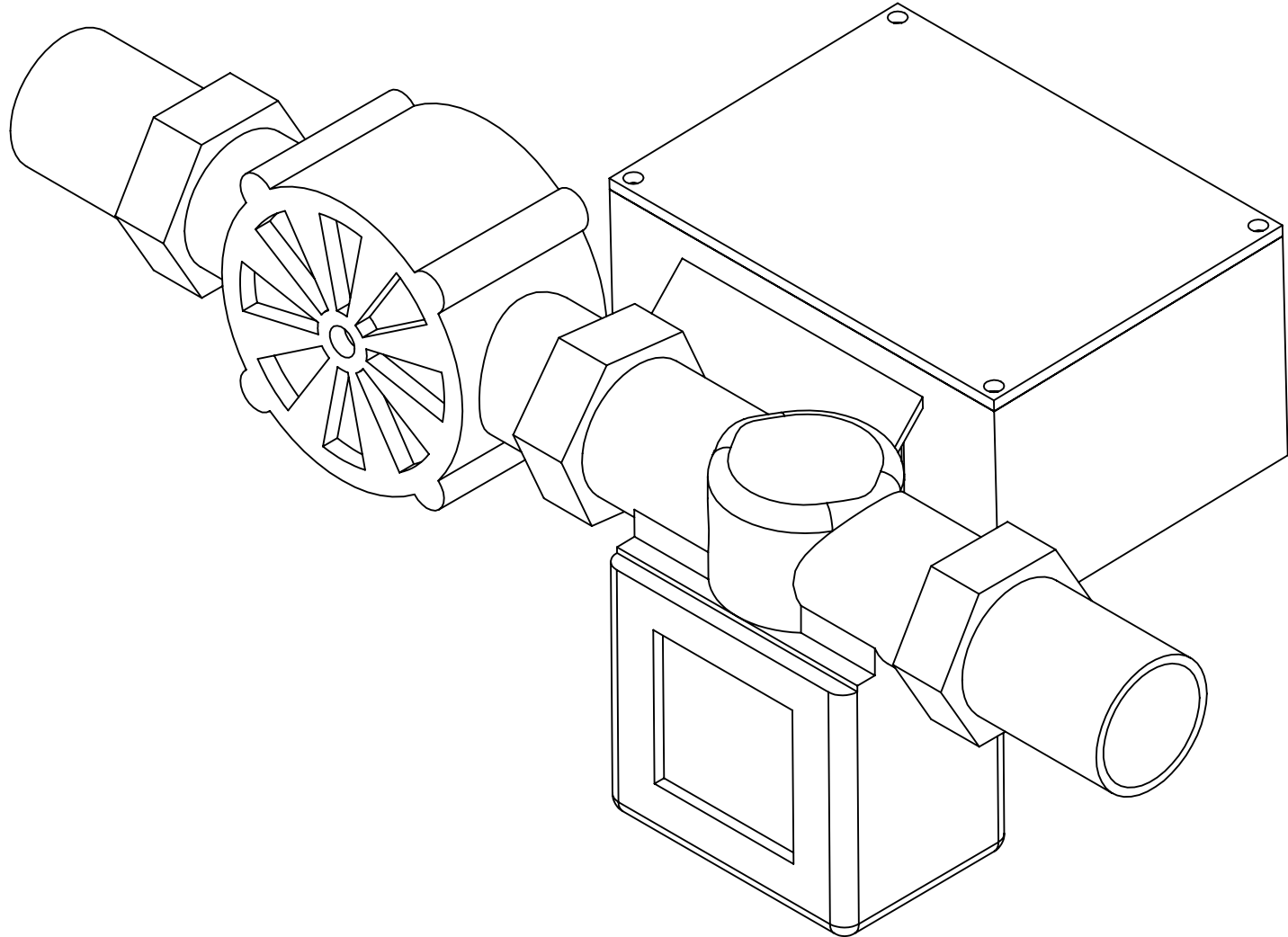
VISTA ALZADA



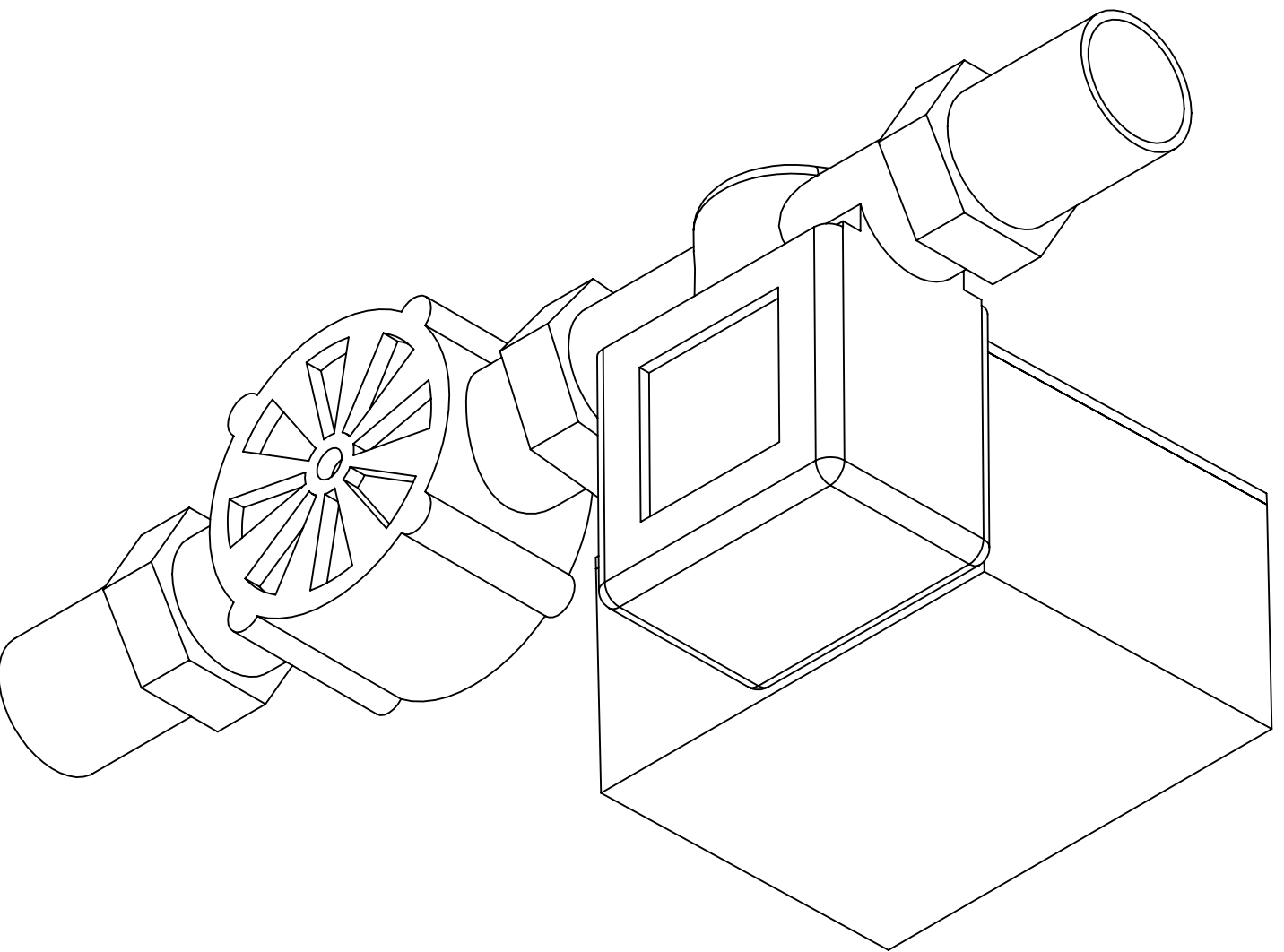
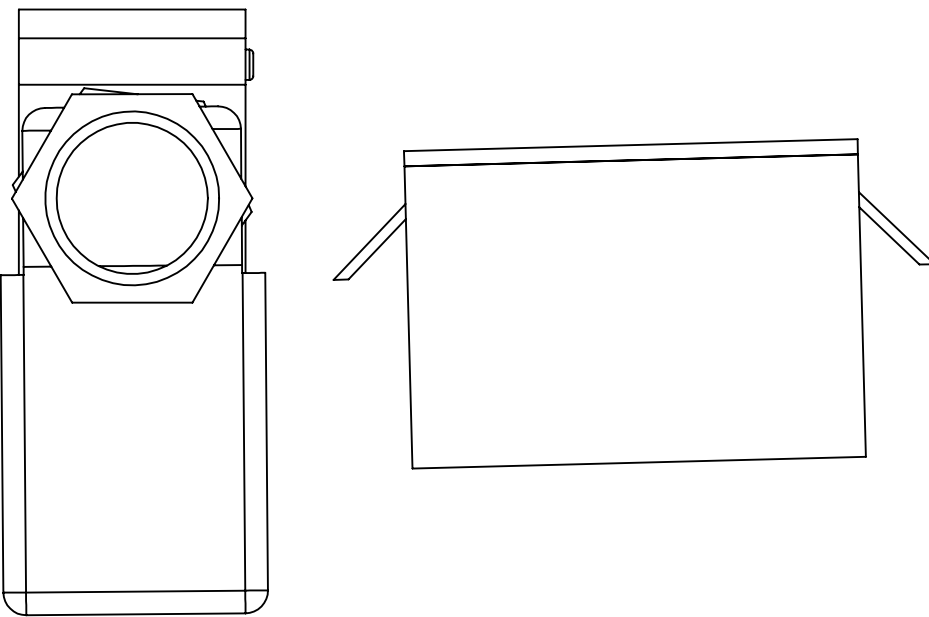
VISTA LATERAL



VISTA INFERIOR



VISTA TRASERA



SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO ESPECIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:				ACABADO:		REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS		NO CAMBRE LA ESCALA		REVISIÓN	
NOMBRE		FIRMA		FECHA				TÍTULO:			
DIBUJ.											
VERIF.											
APROB.											
FABR.											
CALID.											
						MATERIAL:		Nº DE DIBUJO		A1	
						PESO:		ESCALA:1:1		HOJA 1 DE 1	