



SAUF INDICATION CONTRAIRE:
LES COTES SONT EN MILLIMETRES
ETAT DE SURFACE:
TOLERANCES:
LINEAIRES:
ANGULAIRES:

FINITION:

Tol decoupe laser

CASSER LES
ANGLES VIFS

NE PAS CHANGER L'ECHELLE

REVISION

	NOM	SIGNATURE	DATE	
AUTEUR	R.V			
VERIF.				
APPR.				
FAB.				
QUAL.				

TITRE:

Dent 2

MATERIAU:

42CrMo4 ou Z160

No. DE PLAN

303_dent 2

A4

MASSE:

ECHELLE:1:1

FEUILLE 1 SUR 1