



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.						

MATERIAU:
42CrMo4 ou Z160

MASSE:

TITRE: Dent 2	No. DE PLAN 303_dent 2	A4
ECHELLE:1:1	FEUILLE 1 SUR 1	